**T.C.**

FOTO

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

**MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ZORUNLU STAJ FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda açık kimlik bilgileri yazılı Meslek Yüksekokulu öğrencimiz,işyerinizde staj yapmak istemektedir. Bu nedenle; 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87 nci maddesinin (e) bendi hükmü uyarınca, öğrencimizin zorunlu staj olarak yapacağı döneme ilişkin 36 (otuz altı) iş günlük “İş Kazası ve Meslek Hastalığı” sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu’na ödenecek olup, ilgili şahsın, kurumunuzda/işletmenizde yapacağı 36 iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder,göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

**Yüksekokul Müdürü**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Fakülte/Yüksekokul No** |  | **Öğretim Yılı** |  |
| **Bölüm/Program** |  | **Telefon No** |  |
| **E-posta Adresi** |  | | |
| **İkametgâh Adresi** |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı / Ünvanı** |  | | | | |
| **Adresi** |  | | | | |
| **Üretim / Hizmet Alanı** |  | | | | |
| **Telefon No** |  | | **Faks No** |  | |
| **E-posta Adresi** |  | | **Web Adresi** |  | |
| **Staja Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  | **Süresi(gün)** |  |

**İŞVEREN / YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Görev ve Ünvanı** |  | Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.  **İmza/Kaşe** |  |
| **E-posta Adresi** |  |
| **Tarih** |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (**Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soyadı** |  | **Nüfusa Kay. Olduğu İl** |  |
| **Adı** |  | **İlçe** |  |
| **Baba Adı** |  | **Mahalle-Köy** |  |
| **Ana Adı** |  | **Cilt No** |  |
| **Doğum Yeri** |  | **Aile Sıra No** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Sıra No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Verildiği Nüfus Dairesi** |  |
| **N. Cüzdan Seri No** |  | **Veriliş Nedeni** |  |
| **SSK No** |  | **Veriliş Tarihi** |  |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **KOMİSYON ONAYI** | **FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ONAYI** | **S.K.S.D. BŞK. ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  **Tarih:** | **Tarih:** | **Tarih:** | **Tarih:** |

**MSU FORM 44**