|  |
| --- |
| **Öğrenci Fotoğrafı** |

Form No: 1A (Staj Başvuru Formu)



**T.C. KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

İlgili Makama

…………….…………..… programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıdaki bilgileri yer alan ve SGK işlemleri üniversitemiz tarafından karşılanacak olan öğrencimizin stajı 30 iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Sağlık Hiz. Mes.Yük. No |  | Öğrenim Yılı |  |
| E-Posta Adresi |  | Telefon No |  |
| İkametgah Adresi |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | |  | | |
| Adresi |  | |  | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | |  | | |
| Telefon No |  | |  | | |
| E-Posta Adresi |  | |  | | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Staj Bitiş Tarihi |  | Süresi (Gün) |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | İmza/Kaşe |  |
| Görevi ve Unvanı |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUSA KAYIT BİLGİLERİ** (Staj Başvurusu kabul edildiği taktirde öğrenci tarafından doldurulur)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı 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 |  |
| S.S.K. No |  | Veriliş Tarihi |  |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI PROGRAM KOORDİNATÖRÜ/STAJ KOMİSYONU ONAYI**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKUL ONAYI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firmayla ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: |  |  |

ÖNEMLİ NOT: Zorunlu staja başmala tarihinden en az 1 ay önce Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Staj ve Öğrenci İşleri ile görevli memura teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. 1 nüsha staj komisyonuna, 1 nüsha program koordinatörüne, 1 nüsha öğrenci işlerine teslim edilir.