



T.C.
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler
Yüksekokulu Müdürlüğü

FORM - 1

STAJ BAŞVURU FORMU

Giresun Üniversitesi Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu
Bölümü öğrencisiyim. Öğrenim süresince staj yapma zorunluluğum
olduğundan İşyerinizde/...../20..... -/...../20..... tarihleri arasında iş günü staj
yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :...../...../20.....

İmza :

Öğrencinin

T.C Kimlik No :
Adı – Soyadı :
Bölümü :
Okul No :
Adres :
SGK güvencesinin olup olmadığı : Var ☐ Yok ☐

ŞEBİNKARAHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencinin işletmemizde/...../20.....-/...../20.....
tarihleri arasında iş günü staj yapması uygun bulunmuştur.

İşveri Yetkilisinin

Adı – Soyadı :
İmza :
Mühür :

STAJ YAPILACAK İŞYERİNİN	
ADI	
ADRESİ	
TEL. NUMARASI	
FAX NUMARASI	

Staj Komisyon Bşk.

Dr. Öğr. Üyesi Muhammet DEMİRBAŞ

Uygundur. İmzası

Bilgileri eksiksiz ve tam olarak doldurunuz.

Yüksekokul öğrencimiz staj dönemi süresince 5510 sayılı SGK Kanunun 5/b maddesi ve aynı kanunun 87/e bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi Kurumumuz tarafından yapılacaktır.

Adres: Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü
Tel : (454) 310 17 10 Fax : (454) 310 17 17

ŞEBİNKARAHİSAR / GİRESUN