



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

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 YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

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

İşyeri Yetkilisinin

Adı – Soyadı :
İmza :
Mühür :

STAJ YAPILACAK İŞYERİNİN	
ADI	
ADRESİ	
TEL. NUMARASI	
FAX NUMARASI	

Staj Komisyon Bşk.

Dr.Öğr.Üyesi Rena HÜSEYİNOĞLU

Uygundur. İmzası

Bilgileri eksiksiz ve tam olarak doldurunuz.

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