T.C.

**FORM - 1**

**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 YÜKSEOKULU 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 Leyla KAYA DURMAZ** 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 ŞEBİNKARAHİSAR / GİRESUN Tel : (454) 310 17 10 Fax : (454) 310 17 17