**yazı tipi, grafik, logo, grafik tasarım içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturuldu**

T.C.

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

ÇUMRA UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU

MÜDÜRLÜĞÜ ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

Sayı : E-61038016-300-723765 18.03.2024

Konu: Stajlar

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimiz kurumunuzda/işyerinizde staj yapmak istemektedir. İlgili öğrencinin 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi ve Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/36 sayılı sayılı genelgesi gereğince **iş kazası ve meslek hastalığı sigortası (kısa vadeli sigorta kolları primi) üniversitemiz tarafından yapılacaktır.** Öğrencimizin zorunlu stajını kurumunuzda/işyerinizde yapmasını saygılarımla rica ederim.

Danışman

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | Adı Soyadı |  | |  |  |  |
| Öğrenci Numarası |  | |  |  |  |
| Programı |  | |  |  |  |
| T.C. Kimlik No |  | |  |  |  |
| İkametgâh Adresi |  | |  |  |  |
| Tel. No / E-Posta |  | |  |  |  |
| Staj Türü |  | |  |  |  |
| Staj Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süre | 30 İş Günü |
|  |  |  | Öğrencinin imzası |  |  |  |

2024 yılı yaz dönemi staj uygulamasının 01 Temmuz - 09 Ağustos 2024 tarihleri arasında yapılması planlanmıştır.

metin, ekran görüntüsü, yazı tipi, çizgi içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturuldu