****

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.

