 ****

**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**SARAYÖNÜ MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRLÜĞÜ ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU**

Sayı: 36734166 / 360- .…./.…/20…

Konu: Staj

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.

 **Akademik Staj Danışmanı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  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 İmzası  |  |   |

.

Sarayönü Meslek Yüksekokulu

Adres: Selçuk Üniversitesi Sarayönü MYO Yukarı Mahalle Sarayönü Caddesi No:13 42430 Sarayönü/KONYA Tel: (332) 617 28 00 Faks : (332) 617 31 58 - e-posta:sarayonumyo@selcuk.edu.tr