 ****

**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