



T.C.  
ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ZORUNLU STAJ FORMU

Adı soyadı			
T.C. Kimlik No		Programı	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	2016-2017 Bahar Yarıyılı
e-posta adresi		Telefon No.	
Şu an itibariyle herhangi bir kurum veya kuruluşta çalışıyor musunuz? Veya Şu an Adınıza S.G.K ya prim ödemesi yapıyor mu? (Emekli Sandığı- Bağkur- SSK)	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

İkametgah Adresi	
<p>-Aşağıda belirtilen tarihler arasında <b>40 iş günü</b> stajımı yapacağım. -Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Yüksekokulumu bilgi vereceğim. Aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p>...../...../..... Öğrenci İmzası</p> <p>Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Yüksekokulumuz öğrencisinin <b>40 iş günü</b> staj yapması zorunludur. <b>Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.</b> Adı geçen öğrencimizin kurumunuzda/kuruluşunuzda staj yapması için gösterdiğiniz ilgiye teşekkür eder, stajın bitiminde tüm staj evraklarının kapalı zarf içerisinde öğrenciye elden verilmesi veya Yüksekokul Müdürlüğümüze gönderilmesi gerekmekte olup, çalışmalarınızda başarılar dileriz.</p> <p><b>Öğr. Gör. Hayrettin KATIPOĞLU</b> Yüksekokul Staj Komisyonu Başkanlığı</p>	

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN

Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No		Faks No.			
e-posta adresi		Web Adresi			
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (gün)	<b>40 İş Günü</b>
<b>İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN</b>					
Adı Soyadı					
Görev ve Ünvanı					
e-posta adresi					
Tarih					
Program Staj Yetkilisi Adı Soyadı, İmza					

**ÖNEMLİ NOT:**

Öğrencinin Zorunlu Staj Formunu, zorunlu staja başlama tarihinden **en az 30 gün önce** bağlı bulunduğu ilgili Yüksekokul bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur.

**Öğrenci adına Sosyal Güvenlik Kurumuna pirim yatırma işlemleri için, stajını bitiren öğrenci 10 gün içerisinde staj defterini ve ilgili işyeri evraklarını elden getirerek program staj yetkilisine teslim etmek zorundadır.**

**İŞ YERİNİN DİKKATİNE :** İş kazası durumunda, kazanın olduğu gün Yüksekokul Müdürlüğümüze bilgi verilmesi SGK girişi açısından önem arz etmektedir. Tel. 0 362 457 60 89