T.C.

BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ

ÇAVDIR MESLEK YÜKSEKOKULU

SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ YAŞLI BAKIM PROGRAMI

**YAZ STAJI BAŞVURU FORMU**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi gereği, okumakta olduğu programı ile ilgili işyerlerinde mesleki bilgi ve becerisini artırması amacıyla **20 iş günü** staj yapması zorunludur.

Öğrencimize aşağıda belirtilen staj tarihleri arasında geçerli olmak üzere, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" Yüksekokulumuz tarafından yapılacak olup; aynı Kanun'un 87/e maddesi gereğince sigorta primleri Üniversitemiz tarafından ödenecektir.

Öğrencimizin stajını 20 iş günü süreyle kurumunuzda yapması uygun görüldüğü takdirde staj dosyası öğrencimizle birlikte gönderilecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı: |  | T.C. Kimlik Numarası: |  |
| Öğrenci Numarası: |  | Sınıfı: |  |
| E-posta Adresi: |  | Öğrenci SGK Numarası: |  |
| Cep Numarası: |  |  |  |
| İkametgâh Adresi: |  | | |

2. **STAJ YAPILAN YERİN BİLGİLERİ VE ONAY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İşyeri / Kurum Ticari Unvanı :** |  | Faaliyet Alanı (Sektör) |  |
| Adres: |  | **İşveren veya Yetkilinin Onayı (İmza-Mühür)** | |
| Tel: |  | Öğrencinizin Kurumumuzda/İş Yerimizde Staj Yapma İsteği **Kabul/Ret** Edilmiştir | |
| E-posta: |  |
| Fax: |  |
| Bu belge üzerinde ki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. (Öğrencinin imzası ve tarih) | |
| Staj Başlama Tarihi: **20 İş Günü**  18 Temmuz – 9 Ağustos (Cumartesi çalışanlar için)  18 Temmuz – 12 Ağustos (Cumartesi çalışmayanlar için) | | | |

**ÇAVDIR MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU**

Yukarda bilgileri yazılı öğrencinin belirttiği tarihler arasında iş yerinde staj yapması **uygundur / uygun** değildir.

Bölüm / Birim Staj ONAYI

Tarih - Kaşe / İmza

**Bu evrak iki nüsha düzenlenecek olup, gerekli onay imzaları atıldıktan sonra staj öncesi biri okulumuza diğeri staj yapılan kuruma teslim edilmesi gerekmektedir. Çavdır Meslek Yüksekokulu Çavdır/Burdur Tel :248-213 71 00**