

T.C
DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU
SİGORTACILIK VE RİSK YÖNETİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI
STAJ BAŞVURU/KABUL BELGESİ

SAYI : 75760518/300
KONU : Öğrenci Staj Başvurusu

.../.../2017


Sayın Yetkili,

4 yıllık Lisans eğitimi verilen Yüksekokulumuz Sigortacılık ve Risk Yönetimi bölümü, öğrencilerimizin iş hayatı ile tanışıklıklarını sağlamak, öğrenimleri süresince edindikleri teorik bilgi ve becerileri iş hayatında uygulayarak güçlendirmek, doğru karar verme yeteneklerini geliştirmek ve uygulama deneyimi kazanmalarını sağlamak amacıyla, **20 işgünü I. Staj** (2. Sınıf sonrası) ve **20 işgünü II. Staj** (3. Sınıf sonrası) olmak üzere toplam 40 işgünü kapsayan "**Zorunlu Staj**" uygulaması bulunmaktadır.

Zorunlu staj yapacak öğrencilerimizin Sosyal Güvenlik Kurumu'na tescili ile iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primlerinin ödenmesine ilişkin işlemler Üniversitemizce yapılacaktır.

Öğrencimizin işyerinizde staj yapmasının uygun olup olmadığının tarafımıza bildirilmesini arz/rica eder, kabulü konusunda göstereceğiniz ilgiye teşekkürlerimi sunarım.

Saygılarımla.



Doç.Dr.Sibel ÇELİK
Sigort.ve Risk Yön.Bölüm Başkanı

ÖĞRENCİNİN

ADI/SOYADI			
TC KİMLİK NUMARASI			
BÖLÜMÜ	<i>Sigortacılık ve Risk Yönetimi</i>	ÖĞRENCİ NUMARASI	
TELEFON NUMARASI			

STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ/İŞLETMENİN

ADI/ÜNVANI			
FAALİYET KONUSU			
BİRİMİ (Departmanı)			
İRTİBAT KURULABİLECEK BİRİM YETKİLİSİ			
PERSONEL SAYISI			
ADRESİ, TELEFON/FAKS NUMARASI			
3308 Sayılı Kanun Uyarınca Stajın ÜCRETLİ / ÜCRETSİZ yapılacağı	Ücretli <input type="checkbox"/>	Ücretsiz	<input type="checkbox"/>

STAJIN

DÖNEMİ	I. Staj (20 işgünü) <input type="checkbox"/>	II. Staj (20 işgünü) <input type="checkbox"/>
BAŞLAMA – BİTİŞ TARİHİ/...../20....	-/...../20....

STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ/İŞLETMENİN ONAYI

Öğrencinin kurum/kuruluş/işletmemizde "stajı" yapma talebi kabul edilmiştir.

YETKİLİNİN ADI/SOYADI :
ÜNVANI :

...../...../20...
İMZA/KAŞE

**UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU SİGORTACILIK VE RİSK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ONAYI**

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajını yapması uygun görülmüştür.

...../...../20....
İmza: