

DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU
TEKNİK PROGRAMLAR STAJ TALEP VE İŞYERİ ÖZELLİK FORMU

Form A

Sayın Yetkili;

Simav Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesi gereği yapmak zorunda olduğu (15 İş günü) stajını uygun gördüğünüz takdirde işletmenizde yapmak isteyen öğrencimizin bilgileri aşağıya çıkarılmış olup, İşyeri özellik formunun doldurulup onaylanarak, Yüksekokul Müdürlüğüne teslim edilmek üzere öğrenciye verilmesini arz/ rica ederim.

Doç.Dr. Rüştü GÜNTÜRKÜN
Yüksekokul Müdürü

Öğrencinin :	
T. C Kimlik No	Programı :
Adı Soyadı :	Staja Başlama Tarihi :/.../20
Öğrenci No :	Staj Bitiş Tarihi :/.../20

Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhütü

- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum.
- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.

SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yukarıda kimlik bilgileri yer alan öğrencinizi 15 İş günü zorunlu stajını yukarıda belirtilen tarihler arasında iş yerimizde yapması uygundur.

İşyeri Kaşesi-Yetkili İmza

***Staj Yapacağı İşletmeden Ücret Alıp Almayacağı** Alacak Almayacak

(*İşyeri tarafından zorunlu doldurulacaktır.)

Staj Yapılacak İşyerinin	
Adı-Unvan :
Açık Adresi :
Tel No :	Faks No.....email.....

İŞYERİNİN ÖZELLİKLERİ

1. Teknik Öğretmen Branşı	Sayısı	2. Mühendis Branşı	Sayısı		
.....		
3. Tekniker Kişi Branşı	Sayısı	4. Çalışan İşçi Sayısı Kişi			
.....			
5. Faaliyet Alanı ve Kapasitesi	Faaliyet Alanı		Kapasitesi (Yıllık)		
6. Sosyal Hizmetler	<input type="checkbox"/> Yemek	<input type="checkbox"/> Ücret	<input type="checkbox"/> Servis	<input type="checkbox"/> Kültürel Etkinlik	
7. Kalite Kontrol	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	8. AR&GE	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
9. Eğitim Uzmanı	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	10. Staj yapabilecek öğrenci sayısı kişi		

Bu kısım Simav Meslek Yüksekokulu Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır

Bölüm Staj Komisyonu Kararı				
Yukarıda adı geçen öğrencinin bu işyerinde staj yapması <input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değildir				
Komisyon Başkanı	Üye	Üye	Üye	.../.../20...

NOT *Yukarıda belirtilen iş yeri ve tarih aralıkları dışında yapılan stajlar geçersiz sayılacaktır.

*5510 Sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hasatalıkları sigorta primleri Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.