T.C.

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz ……………………………………….. Bölümü ……………………………………….. numaralı öğrencisiyim.

Yapacağım staj/ iş yeri eğitimi ile ilgili aşağıdaki hususlarda bilgilendirildiğimi ve bu hususlara uyacağımı taahhüt ederim.

1) Sigorta süresi içerisinde herhangi bir şekilde sağlık raporu aldığımda, bu raporu alındığı gün dahil 3 gün içerisinde Yabancı Diller Yüksekokulu Tahakkuk birimine bildireceğim ve ulaştıracağım.

2) Sigorta süresi içerisinde iş kazası geçirirsem, ilgili raporu alındığı gün dahil 3 gün içerisinde Yabancı Diller Yüksekokulu Tahakkuk birimine bildireceğim ve ulaştıracağım.

3) Herhangi bir sebepten dolayı staj yapmamam veya yarıda bırakmam durumunda, sigortanın sonlandırılması için derhal Yabancı Diller Yüksekokulu Tahakkuk birimine dilekçe yazarak bilgi vereceğim.

Yukarıda belirtilen hususlara uymadığım takdirde Sosyal Güvenlik Kurumundan ve diğer kurum/kuruluşlardan gelecek her türlü cezaların tarafımca ödeneceğini kabul ve taahhüt ederim.

Tarih:

Ad- Soyad:

İmza:

Staj yeri :

T.C. Kimlik No :

Öğrenci No :

Telefon :

Eposta :

Adres :

**…../…../2023**

**Dr. Öğr. Üyesi Muzaffer Derya SUBAŞI**

**Bölüm Başkanı**