



T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Pazarlar Meslek Yüksekokulu
Staj Başvuru İşlemleri Formu

Doküman No: DPU-KYS-FR-053

İlk Yayın Tarihi: 05.12.2022

Rev. No: 01

Rev. Tarihi: 12.03.2024

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, 10 / 20 işgünü staj yapmak zorundadır. 5510 sayılı sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. E bendi gereği zorunlu staj süresince %1 oranında iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi okulumuz tarafından ödenecektir.

Formun ilgili alanlarının doldurulup onaylandıktan sonra belgenin öğrencimiz vasıtasıyla bize ulaştırılması ile birlikte SGK üzerindeki staj tarihlerini kapsayan işe Giriş Bildirgesi Okulumuz tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin kurumunuzda / işletmenizde gerçekleştirmek istediği staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunması halinde formun doldurulmasını rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

Doç. Dr. Erdal ADAY
M Ü D Ü R

1. Öğrencinin Kişisel Bilgileri (Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

T. C. Kimlik No:		Öğrenci No:		
Adı Soyadı:		Telefon No:		
Doğum Tarihi		Programı:		
Staja Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi:		
Staj Süresigün			
Cumartesi Günü	Dahil	<input type="checkbox"/>	Dahil Değil	<input type="checkbox"/>

2. Staj Yapılacak Kurumun / İşletmenin Bilgileri (Yetkili Tarafından Doldurulur ve İmzalanır)

Kurumun / İşletmenin Adı:							
Adresi:							
E-Mail Adresi							
Telefon No:							
Üretim Hizmet Alanı:							
İşyeri Tehlike Sınıfı:	Az Tehlikeli	<input type="checkbox"/>	Tehlikeli	<input type="checkbox"/>	Çok Tehlikeli	<input type="checkbox"/>	
İş Yeri Mühendis / Tekniker	Var	<input type="checkbox"/>		Yok	<input type="checkbox"/>		
Kurum / İşletme Yetkilisinin (Onaylayan)		Yukarıdaki Kişisel Bilgileri yer alan öğrencinizin kurumumuzda / işletmemizde staj yapması uygundur. Kaşe / İmza					
Adı Soyadı							
Görevi / Ünvanı							

Öğrencinin Beyanı ve İmzası

Staj Komisyonu / Danışman Onayı

Belge üzerindeki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul eder ,staja başlamam için gerekli işlemlerin başlatılmasını arz ederim.

Adı Soyadı / İmza

Öğrencinin evrakı gerektiği şekilde, tüm bilgilerin eksiksiz doldurulduğunu Onaylarım...../...../202...

Yukarıda adı geçen öğrencinin bu iş yerinde staj yapması;
 Uygun
 Uygun Değildir.

Staj Komisyon Başkanı
İmza

Bölüm Başkanı
İmza

Üye
İmza

Açıklamalar

1-Bu form öğrenci tarafından staja başlanmadan en geç 15 gün öncesine kadar onaylatılarak bölüm başkanına teslim edilir.

2-Staj yapacak öğrencinin 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanuna gereği staja başlamadan önce İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimini alarak, sertifikasını danışmanına beyan etmesi gerekmektedir.

3-Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 3 iş günü içinde birime bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.

HAZIRLAYAN YÜKSEKOKUL SEKRETERİ MUSTAFA AKGÜNEŞ	KONTROL EDEN KALİTE KOORDİNATÖRÜ ÖĞR. GÖR. MERYEM AKBAŞ	ONAYLAYAN MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ERDAL ADAY
---	---	--