



T.C.  
KÜTAHYA DURLUPINAR 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 üzerinden 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 Süresi	.....gün		
Cumartesi Günü	Dahil		Dahil Değil

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	Tehlikeli	Çok Tehlikeli
İş Yerinde Mühendis / Tekniker	Var		Yok
Kurum / İşletme Yetkilisinin (Onaylayan)		Yukarıdaki Kişisel Bilgileri yer alan öğrencinizin kurumumuzda / işletmemizde staj yapması uygundur.	
Adı Soyadı		Kaşe / İmza	
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.	Öğrencinin evrakı gerektiği şekilde, tüm bilgilerin eksiksiz doldurulduğunu Onaylarım ...../...../ 20....
Adı Soyadı / İmza	Yukarıda adı geçen öğrencinin bu iş yerinde staj yapması; <input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> 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 onaylattırılarak 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 tamamlanamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 3 iş günü içinde birime bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
YÜKSEKOKUL SEKRETERİ MEHMET DEMİREL	KALİTE KOORDİNATÖRÜ ÖĞR. GÖR. MERYEM AKBAŞ	MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ERDAL ADAY