



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
Staj Başvuru Formu



İLGİLİ MAKAMA,

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, iş günü staj yapmak zorundadır. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. maddesi e bendi gereği zorunlu staj süresince % 1 oranında iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Okulumuz tarafından ödenecektir.

Formun ilgili alanlarının doldurulup ıslak imzalı ile onayladıktan sonra belgenin aslının tarafımıza ulaştırılması gerekmektedir. Belgenin ulaştırılmasıyla birlikte SGK üzerinden staj tarihlerini kapsayan İşe Giriş Bildirgesi Okulumuz tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin kurumunuzda/İşletmenizde gerçekleştirmek istediği staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ (Öğrenci tarafından doldurulur.)

Adı		Soyadı	
T.C. Kimlik No		Cep Telefonu	
Programı		Öğrenci No	
Staj Baş. Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Staj Süresi (Gün)			
İkametgâh Adresi (İl ve İlçe Dahil)			

STAJ YAPILACAK KURUMUN/İŞLETMENİN BİLGİLERİ (Yetkili tarafından doldurulur ve onaylanır.)

Yapılan staj için öğrenciye ücret ödenecek mi?	<input type="checkbox"/>	EVET	<input type="checkbox"/>	HAYIR
Kurumun/İşletmenin Adı				
Kurumun/İşletmenin Adresi				
Kurum/İşletme Tel. No		Kurum Mail		
Staj Yapılacak Kurum / İşletme Yetkilisinin		Onay Tarihi / / 20.....	
Adı Soyadı	Yukarıda kişisel bilgileri yer alan öğrencinizin kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur. KAŞE-İMZA			
Görevi ve Unvanı				

ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM BAŞKANI/BAŞKAN YARDIMCISININ ONAYI			
Belge üzerindeki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul eder, staja başlamam için gerekli işlemlerin başlatılmasını arz ederim.	(Staj yapılacak kurum/işletme onayladıktan sonra Bölüm Başkanı/ Başkan Yardımcısı tarafından staj yerinin uygun olup/olmadığını belirtmek amacıyla imzalanacaktır.)			
İmza	Staj Yapması	Uygundur	Uygun Değildir	
Tarih : / / 20.....	Adı Soyadı:			
	Unvanı:			
	İmzası:			
	Tarih : / / 20.....			

AÇIKLAMALAR

1. Stajını mazereti dolayısıyla tamamlanamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 3 iş günü içinde birime bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile **disiplin** soruşturması açılır.
2. İzin, rapor vb. devamsızlık durumlarını en geç izin bitimini takip eden ilk iş gününde Meslek Yüksekokulumuz Müdürlüğü'ne bildirmeniz gerekmektedir.
3. İş kazalarında ise aynı gün içerisinde Meslek Yüksekokulumuz Müdürlüğü'ne bildirmeniz gerekmektedir.
4. İlgili öğrenci bu formu staj başlama tarihinden en geç 15 gün öncesine kadar Bölüm Başkanı'na onaylatarak diğer evraklarla birlikte staj işleri bürosuna teslim etmelidir.
5. Formdaki tüm bilgilerin eksiksiz ve okunaklı olarak doldurulması gerekmektedir. Boş alan bırakmayınız. Herhangi bir yerde eksiklik olan ya da okunaklı doldurulmayan formlarla yapılan başvurular kabul edilmez ve staj geçersiz sayılır.
6. Yapılacak olan stajın Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi E-Devlet adresinden staj başlama tarihinden 1-3 gün öncesinde alınabilir.
7. Öğrencilerin SGK'dan Müstahaklık (Sağlık Provizyon Aktivasyon) belgesi getirmeleri zorunludur.
8. Öğrencilerin İş Sağlığı ve Güvenliği belgelerini ibraz etmeleri zorunludur.