



**T. C.**  
**NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**  
Niğde Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu  
Müdürlüğü

Konu : Staj

Yüksekokulumuz öğrencilerinin öğrenim süreleri içerisinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirecek, laboratuvar uygulamalarında edindikleri beceri ve deneyimlerini geliştirecek, görev yapacakları işyerilerindeki sorumluluklarını, ilişkilerini, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojilerini tanımlarını sağlayacak bir süreçte aktif olarak rol almaları gerekmektedir. Bu bağlamda; Meslek Yüksekokulu öğrencilerimizin staj eğitimi alması zorunludur. Bu zorunlu yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğimiz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığınız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp okulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

**İŞYERİ STAJ KABUL FORMU**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ					
Okul Numarası		Adı Soyadı		Bölüm/Programı	
T.C. Kimlik No	Sosyal Güvencesi	Engelli Raporu	Eski Hükümlü	<b>STAJ YÖNTEMİ</b>	İş Yeri Stajı ( )
	Vardır ( ) / Yoktur ( )	Vardır ( ) / Yoktur ( )	Evet ( ) / Hayır ( )	* Duyuruda İlan Edilen Bölüm Staj Yöntemine Uygun Olarak İşaretleyiniz	Uygulama Ödevi ( )
STAJ SÜRESİ					
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi		Staj Süresi	
...../...../20...		...../...../20....		..... İşgünü	
TAAHHÜTNAME					
Yukarıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağımı, staj esnasında olabilecek tarih değişikliği (İzin, rapor, staj iptali vs.) ilgili staj birimi yetkilisine yazılı olarak bildireceğimi, staj süresince herhangi bir ücret talep etmeyeceğimi, yukarıdaki bilgileri kendi özgür irademle verdiğimi ve bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.					
(İmza) ...../...../20..... (Öğrencinin Adı-Soyadı)					
STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ					
İşyerinin Adı					
Adresi					
Tel:.....		Fax:.....e-mail:.....			
İşyeri Onayı		Yukarıda bilgileri ve taahhüdü bulunan öğrencinin işyerimizde staj yapması uygundur/uygun değildir. (İmza) ...../...../20.... (Adı-Soyadı)			
Staj Komisyonu Onayı (Staj komisyonu üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır.)		Staj yeri uygundur/uygun değildir. (İmza)...../...../20.... (Adı-Soyadı)			
Not: Yükseköğrenimleri sırasında zorunlu staja tabii tutulan öğrencilerin 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında, stajları süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Yüksekokulumuz tarafından ödenecektir. Stajyer öğrenci ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu işlemlerinin düzenli ve zamanında yapılabilmesi için öğrencinin staja başladığı ve stajını bitirdiği tarihin bildirilmesi, bildirilen bu tarihin kesinlikle değiştirilmemesi, STAJYER ÖĞRENCİ AYLIK ÇALIŞMA PUANTAJI CETVELİ'nin her ay düzenlenerek işyeri tarafından Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili dokümanlar öğrenci tarafından staj başladığında işyerine teslim edilecektir.					