



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 özveriği 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.

Müdür a.
Müdür Yardımcısı

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Okul Numarası	Adı Soyadı	Bölüm/Programı	Telefon Numarası
T.C. Kimlik Nu.	Sosyal Güvencesi	Engelli Raporu	Eski Hükümlü
	Vardır () Yoktur ()	Vardır ()Yoktur ()	Evet ()Hayır ()
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.			