T.C.

*Fotograf yapıştırarak Müdürlükten onaylatınız*

SİVAS BİLİM VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ SİVAS MESLEK YÜKSEKOKULU

**İlgili Makama**

Meslek Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda ***Yaz Stajı*** yapma zorunlulukları vardır***. Zorunlu Yaz Stajı*** süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerin sigorta işlemleri Üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince kurumlarda iş kazası olması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Üniversitemize bilgi verilmesi zorunludur.

25/02/2011 tarihinde yürürlüğe giren 6111 sayılı Kanunun 61 inci maddesi ile mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumları da 3308 sayılı Mesleki ve Teknik Eğitim Kanununa tabi olmuşlardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda Dekanlığımızca belirlenen iki grup tarihin herhangi birinde ***20 iş günü zorunlu yaz stajı*** yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Okulumuza iletilmesini uygun görüşle arz/rica ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| e-posta adresi |  | Telefon No |  |
| İkametgah Adresi |  | | |
| Genel Sağlık Sigortası  (SGK)var mı | Evet □ Hayır □ | | |

**Öğrenci 25 yaş ve üstü ise, genel sağlık sigortası var mı**? Evet □ Hayır □

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | | | |
| Telefon No |  | | Faks No |  | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (iş günü) |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Ünvanı |  | İmza / Kaşe |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Soyadı |  |
| Adı |  |
| Baba Adı |  |
| Ana Adı |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| T.C.Kimlik No. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI**  Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim  Tarih: | **STAJ KOMİSYONU ONAYI**  Tarih: | **MESLEK YÜKSEKOKULUNUN**  **ONAYI**  Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT**: Sivas Meslek Yüksekokulu zorunlu stajı “T.C. Sivas Bilim ve Teknoloji Üniversitesi Sivas Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesi” hükümlerine göre yapılır. Zorunlu Staja başlama tarihinden **en az 3 hafta önce** kimlik fotokopisi ile birlikte, öğrenci tarafından staj komisyonu onayı yaptırıldıktan sonra Meslek Yüksekokulu öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.** 1 nüsha Staj Komisyonuna, 2 nüsha Meslek Yüksekokulu ilgili Bölüm Sekreterliğine teslim edilir. Formun Staja başlama tarihinden en az 3 hafta önce staj yapılacak birime öğrenci tarafından iletilmesi gerekir.