



T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ  
ERDEMLİ MESLEK- YÜKSEKOKULU  
-BÖLÜM ADI- BÖLÜMÜ -PROG ADI- PROGRAMI  
EĞİTİM, UYGULAMA VE STAJ ETKİNLİKLERİ  
BAŞVURU FORMU



**MESLEK Y.OKULU STAJ VE EĞİTİM UYGULAMA KURULUNA**

Stajımı, uygun bulmanız halinde aşağıdaki işyerinde/ uygun göreceğiniz bir işyerinde yapmamı izinlerinize arz ederim.

Adı Soyadı :  
TC Kimlik No :  
Öğrenci No :  
Sınıfı :  
İkametgah Adresi :  
Telefon No :  
E-posta :  
Öğrencinin Sosyal Güvencesi var mı?  Var  Yok  
Staj Başlama Tarihi : .../.../20....  
Staj Bitiş Tarihi : .../.../20....

.../.../20....  
İmza

**ÖNCEKİ YILLARDA STAJ YAPILAN İŞYERLERİNİN ADI VE ADRESİ (Varsa )**

**ŞİMDİ STAJ YAPILACAK İŞYERİNİN**

Unvanı :  
Faaliyet Alanı :  
Toplam Çalışan Sayısı :  
Adresi :  
Tel. No :  
Faks No :  
e-posta :

| ÖĞRENCİDEN SORUMLU EĞİTİCİ PERSONELİN |  | İŞYERİ YETKİLİSİNİN |  |
|---------------------------------------|--|---------------------|--|
| Adı Soyadı :                          |  | Adı Soyadı :        |  |
| Unvanı :                              |  | Unvanı :            |  |
| İmza                                  |  | İmza - Kaşe         |  |

EK: İşyerinden Alınan Staja Kabul Yazısı

.. / .. / ....  
UYGUNDUR  
Adı Soyadı  
Program Koordinatörü  
İmza

**Not:** 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca staj yapan öğrencilerimizin bildirimleri Üniversitemizce yapılacaktır.  
Bu formu öğrenci staja başlamadan en geç 10 iş günü önce Dekanlığa / Müdürlüğe teslim eder ve sigorta girişi yapıldıktan sonra staja başlayabilir.