



**T.C.**  
**AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ZORUNLU STAJ FORMU**

**İlgili Makama,**

Meslek Yüksekokulumuz ..... Programı öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Zorunlu olarak staja tâbi tutulan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasının tarafınızdan kabul edilmesi durumunda, 5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği sigortalılığın başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumumuz tarafından yapılacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını ..... iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Dr. Öğr. Üyesi Ghassan İSSA  
Müdür

Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı	
T.C. Numarası		Telefon Numarası	
Bölümü			
Doğum Yeri			
Doğum Tarihi			
Baba Adı			
Sosyal Güvenlik Kurumu No			
e-posta Adresi			
İkametgah Adresi			

**STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN (İŞ YERİ TARAFINDAN DOLDURULUCAK)**

Kurumun Adı				
Adresi				
Hizmet Alanı				
Telefon No		Faks No.		
e-posta adresi		Web Adresi		
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi(gün)

**KURUM YETKİLİSİNİN**

Adı Soyadı		İmza / Kaşe	
Görevi/ Ünvanı			
Tarih			

**ÖĞRENCİNİN İMZASI**

**DANIŞMAN**

**MALİ İŞLER**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  <u>Öğrencinin Adı Soyadı:</u>  <u>Tarih:</u>  <u>İmza:</u>	  <u>Onay:</u>  <u>Tarih:</u>	Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  <u>Onay:</u>  <u>Tarih:</u>
---	---	---

**ÖNEMLİ NOT:** Bu belgenin, düzenlenip, Zorunlu Staja başlama tarihinden en az 20 gün önce, Staj Birimine teslim edilmesi zorunludur.

**AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJA BAŞLAMA ONAY BELGESİ**

AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU

.....  
.....

Avrupa Meslek Yüksekokulu ..... Programı  
..... nolu öğrencisiyim. Yönetmelik gereği mezun olabilmem için branşımda .....(....) işgünü  
staj yapmam gerekmektedir. İş yerinizde staj yapabilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Adı Soyadı :**

**NUMARA :**

**İmza :**

---

**İŞYERİ ONAYI**

Yukarıda adı verilen öğrenci .../.../201. -.../.../201. tarihleri arasında işyerimizde ..... iş günü  
stajını yapması uygun görülmüştür.

İşyeri Yetkilisi/Eğitici Personel

İşyerinin Adı :

İşyerinin Adresi :

Kaşe

Staj Yeri Yapılan Üretim veya Hizmet:

İşyeri Telefon / Faks:

İmza / mühür /

---

**AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**Sayı :** B.30.2.AMY.0.73.00/

...../...../20...

**Konu :** Öğrenci stajı

Yukarıda adı verilen öğrenci belirtilen tarihlerde ilgili işyerinde ..... iş günü staj yapması  
uygundur.

**Staj Program Koordinatörü**