|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\pc22\Desktop\MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNV.png | **T.C.  MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  **YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BÖLÜMÜ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROGRAMI**  **İŞYERİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**  **(Bu form iki sayfadır ve iki nüsha olarak düzenlenecektir)** | |  | | --- | | FOTOĞRAF  ZORUNLUDUR (FORM-1) | |

|  |
| --- |
| (Bu kısım, **ÖĞRENCİ** tarafından doldurulacaktır.) …. / …. / 202….  ………………………………………………………..  ……………………………..    Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Yatağan Meslek Yüksekokulu, …………………Bölümü, …………………….. Programı .….. sınıf …………………… nolu öğrencisiyim.  Süresi ………. iş günü olan……..... Zorunlu Meslek Stajımı, …. / …. / 202… - …. / …. / 202.... tarihleri arasında firmanızda/kurumunuzda yapmak istiyorum. Başvurumun uygun görülmesi halinde, aşağıdaki kısmın ve “***İşyeri Staj Bilgi Formu***”nun doldurularak tarafıma verilmesini arz ederim.    Öğrencinin Adı Soyadı: İmza:  Telefon: ………………………………..  Adres: …………………………………………………  ………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Staj Komisyonu Üyesinin Adı Soyadı | İmza | | …………kodlu staj için uygundur. |  |  |   (Bu onay kısmı, Öğrencinin talebi doğrultusunda ilgili **Akademik Danışman** tarafından doldurulacaktır.) |

|  |
| --- |
| (Bu kısım, **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.) …. / …. / 201..    MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ  YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU  ………………………… BÖLÜMÜ  …………………….. PROGRAMI  STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA      Yukarıda kimlik bilgileri verilen bölümünüz/programınız öğrencisi,…….………………………… Zorunlu Meslek Stajını yapmak üzere firmamıza/kurumumuza başvurmuştur.  İlgili öğrencinin firmamızın/kurumumuzun ……………………………..………………… biriminde, yukarıda belirtilen tarihler arasında, staj yapması uygun görülmüştür.  Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.  İmza  (Mühür/Kaşe)  Telefon : ………………. Onaylayan Unvan, Adı Soyadı:  Firma/Kurum adresi: ……………………………………  ………………………………………………………….. Web Sayfası: |

(Bu kısım, **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.)

**Bu Konu İle İlgili İşyerinde Temas Kurabileceğiniz Usta Öğretici Kişiler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Mezun Olduğu Okul/Bölüm | Ünvanı / Görevi / Sicil No |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |

3)

**Öğrencinin kurum içinde staj yapacağı birim/alan:**

Haftalık çalışma iş günü sayısı : 5 işgünü 6 iş günü

**Öğrenciye Sağlayabileceğimiz İmkanlar:**

Evet Hayır

1-Ücret ( ) ( )

2-Sigorta ( ) ( )

3-Yemek ( ) ( )

4-Yatak ( ) ( )

5-Servis ( ) ( )

6-Diğer .............................................................................

**Meslek Stajı Başlangıcında Öğrenciden İstediğimiz Belgeler:**

Evet Hayır

1-Fotoğraf ( ) ( )

2-Nüfus Cüzdanı Sureti ( ) ( )

3-İkametgah Belgesi ( ) ( )

4-SGK Sigorta Giriş Kaydı ( ) ( )

5-Diğer .............................................................................

Onaylayan Unvan, Adı Soyadı:

İmza:

(Mühür/Kaşe)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Staj Komisyonu Üyesinin Adı Soyadı | İmza | | ……… kodlu staj için uygundur. |  |  |   (Bu onay kısmı, Firma/Kurumkabulünden sonra ilgili **PROGRAM BAŞKANLIĞI** tarafından doldurulacaktır.) |

**(Bu form iki sayfadır ve iki nüsha olarak düzenlenecektir)**