

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
İMRANLI MESLEK YÜKSEKOKULU
İSTEĞE BAĞLI STAJ KABUL FORMU

I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Fakülte ve Bölüm:

İsteğe Bağlı Başlangıç ve Bitiş Tarihleri:

Ev Adresi

Telefon : (Ev)
e-mail :

GSM :

II-STAJ YAPILACAK KURUMUN

Firmanın Adı:

Departmanın adı :

Firma Adresi :

Telefon:

e-mail :

Departman Yetkilisinin Adı Soyadı:

İnsan Kaynakları Müdürünün Adı Soyadı:

İŞYERİ STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI

Öğrencinin stajını Kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında yapması kabul edilmektedir

Kurum Yetkilisi
Adı Soyadı – İmza – Kaşe

OKUL ONAYI

Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen kurumda stajını yapması uygun görülmüştür

Kurum Yetkilisi
Adı Soyadı – İmza – Kaşe

Açıklama: Staj süresince, 'iş kazası ve meslek hastalığı' primi staj yapılan kurum tarafından karşılanacak olup, Üniversitemizin herhangi bir sorumluluğu bulunmamaktadır.

Önemli Notlar:

- İsteğe bağlı staj öğrencinin ve iş verenin karşılıklı sözleşmesi ile yürütülmekte olup, Sivas Cumhuriyet Üniversitesinin hiçbir yükümlülüğü bulunmamaktadır.
- Öğrenci staj için önceden belirlenen yerde ve belirlenen tarihlerde değişiklik yapmak isterse, bu durumu staj başlama tarihinden en geç 3 gün önce öğrenim gördüğü İmranlı Meslek Yüksekokuluna bildirmesi gerekmektedir.
- Bu belge iki nüsha hazırlanmış olup, bir nüshası iş verende, bir nüshası İmranlı Meslek Yüksekokulu arşivinde tutulacaktır.
- Öğrencinin maruz kaldığı herhangi bir iş kazası veya meslek hastalığı ten geç 3 gün önce öğrenim gördüğü İmranlı Meslek Yüksekokuluna bildirmesi gerekmektedir.