

T.C.
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
AKÇAKOCA MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİNİN;

Adı-Soyadı	
Bölümü	
Öğrenci No	
T.C. Kimlik No	
Doğum Tarihi	
Öğrenci Cep No	
Öğrenci Adresi	

YAPILACAK STAJIN;

Süresi(İş günü)	30 (İş Günü)
Başlama ve Bitiş Tarihleri/...../20..... -/...../20.....

Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 iş günlük stajımı yapmak istiyorum. Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem durumunda **en geç 3 (üç) işgünü** içinde **Akçakoca Meslek Yüksekokul Müdürlüğüne bilgi vereceğimi**, aksi halde staj işlemleri ile ilgili ortaya çıkacak yükümlülüğü kabul ettiğimi taahhüt ederim.

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

Öğrencinin imzası

İŞYERİNİN;

Adı-Ünvanı			
İşletmede Çalışan Personel Sayısı*	*Mutlaka Yazılması Gerekir*	Ücret Ödemesi Yapılacak Mı? *Mutlaka Yazılması Gerekir*	
		EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Faaliyet Alanı			
Adresi			
Tel	Fax	E-posta	

Yukarıda bilgileri yazan öğrencinin, belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygundur.

FİRMA/KURUM İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı

(Unvanı)

KAŞE / İMZA

UYGUNDUR

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

Bölüm Başkanı

Yukarıda bilgileri bulunan yüksekokul öğrencimizin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. 30 iş günü staj süresi boyunca öğrencimizin yukarıda belirtilen tarihler arasında **iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası** üniversitemiz tarafından yapılacaktır.