



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
MUĞLA SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ BAŞVURU FORMU

E- 77650685-304.03-867620

14/01/2025

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim Programı Müfredatı gereği öğrenim süresi sonuna kadar staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Zorunlu olarak staja tâbi tutulan öğrencimizin stajını Kurumunuzda/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 Kurumunuzda/Kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Akademik Danışman
İmza/Onay

Mahmut BEYAZIT
Yüksekokul Sekreteri

ÖĞRENCİNİN

Ad :	Soyad :
Öğrenci No :	Program :
T.C. No :	Telefon No :
E-Posta :	Eğitim-Öğretim Yılı / Dönem :

	Meslek Stajı - I
Süresi (Gün)	
Başlama ve Bitiş Tarihi	

	Meslek Stajı - II
Süresi (Gün)	
Başlama ve Bitiş Tarihi	

STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞ

Kurum Adı : Kurum Adresi : Kurum Telefon No :	
--	--

KURUM/KURULUŞ YETKİLİSİ

Adı Soyadı		İmza / Kaşe
Görev / Unvanı		
Tarih		