|  |
| --- |
|  **T.C.** **BOZOK ÜNİVERSİTESİ** **BOĞAZLIYAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **ZORUNLU STAJ KABUL FORMU(Sigorta Başlangıç Formu)** |
| **ÖĞRENCİ :** |
| **Adı/Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Numarası** |  |
| **T.C Kimlik Numarası** |  |
| **Öğrencinin Daimi Adresi** |  |
| **Ev Telefonu - Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta** |  |
| Aşağıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağım.1. Stajımın baslangıç tarihinde herhangi bir değişiklik yapmayacağım.2. Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı birakmam halinde **5 gün** içerisinde Fakültemin aşağıda yazılı faks numarasına faks çekerek telefonla da bilgi vereceğim.Aksi halde 5510 sayılı sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanunu gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettigimi taahhüt ederim.  **Tarih**   **..…./..…/…...** **Öğrenci İmzası** |

 Yukarıda açık kimliği verilen Fakültemiz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin Genel Sağlık Sigortası ve/veya iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

 **Öğr. Gör. Ömer DAĞISTANLI**

 **Müdür Yardımcısı**

|  |
| --- |
| **İŞVEREN:**Yukarıda adı geçen öğrencinin………………………………………………………….Stajını firmamızda yapması uygun görülmüştür.**Staj Başlama Tarihi : ……./……./……..** **Staj Bitiş Tarihi : ……./……./……..** **Zorunlu Staj Süresi (İş Günü) : …………………..****Cumartesi Günleri : Dahil (….) Dahil Değil (….)****İşyeri Adı :………………………………………………..****Faaliyet Alanı:…………………………………….. Yetkilinin İsmi :** **Unvanı :** **Kaşe ve İmza :** **Tarih****İşyeri Telefon: …………………………..Faks………………………….. ……../……/…….** |

**1.- Öğrenci Zorunlu Staj Kabul Formunu işyerine imzalatarak, staj başlangıç tarihinden en az 7 (yedi) gün önce Yüksekokulumuz Yüksekokul Sekreterliğine elden teslim etmek zorundadır.**

**2 .-Yukarıda ismi yazılı öğrencimizin sigorta işlemlerinde buradaki bilgiler esas alınacaktır.**

**3 .-Öğrenci her staj için ayrı zorunlu staj formu doldurmak zorundadır.**

**Adres:** Bozok Üniversitesi Boğazlıyan Meslek Yüksekokulu

 Yenidoğan Mah. Şevket Hokkaömeroğlu Bulvarı No:86 D:1 P.K.66400 **Boğazlıyan-YOZGAT**

**Telefon:** (0 354) 290 30 02 **Faks:** (0 354) 290 30 03 **Web:** <http://bogazliyan.bozok.edu.tr>