



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ STAJ TALEP FORMU

T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ
SARIKAYA FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON YÜKSEKOKULU

Sayı:.....

...../...../.....

Konu: Yaz Stajı Hakkında

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda açık kimliği yazılı Yüksekokulumuz numaralı öğrencisi.....kurumunuzda yaz stajı/klinik uygulama yapmak istemektedir. Bu nedenle,5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin staj/klinik uygulama yapacağı döneme ilişkin 20 (yirmi) İş günlük “İş Kazası ve Meslek Hastalığı” sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik kurumuna ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

.....
Müdür

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı :
Baba Adı :
Doğum Yeri ve Yılı :
T.C Kimlik No :
Bölümü :
Sınıfı :
Öğrenci No :



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ STAJ TALEP FORMU

T.C

YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ SARIKAYA FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON YÜKSEKOKULUNA

Aşağıda bilgileri yazılı okulunuz öğrencisi’ ın işgünü beceri eğitimini kurumumuzda / işyerimizde yapması uygun görülmüştür.

İlgili öğrencinin aşağıda belirtilen tarihler dışında beceri eğitimi almak için kesinlikle çalıştırılmayacağını taahhüt eder, bu tarihler arasındaki “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta” priminin okulunuz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu’na yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Tarih

Kurum / İşyeri

Yetkilisin

Unvanı Adı Soyadı ve İmzası
Kurum / İşyeri Kaşesi ya da Mührü

(Aşağıda bulunan her iki tablonun eksiksiz ve doğru olarak doldurulması ve beceri eğitimi başlangıç tarihinden en az 10 gün önce okulumuza teslim edilmesi staj yerinin okulumuzca kabul edilebilmesi açısından önemlidir)

Öğrencinin				Açıklama
Adı Soyadı				Öğrenciye ait kişisel bilgiler tam ve doğru olarak doldurulmalıdır
Okul Numarası				
Öğrenim Gördüğü Program				
TC Kimlik No				
SGK Sigorta Sicil No				Var ise
Beceri Eğitimi Başlama Tarihi		Başlayacağı gün yazılacak	<u>Haftalık Çalışma Gün Sayısı</u>	İki tarih arası; haftalık çalışma gün sayısına göre belirlenmelidir.
Beceri Eğitimi Bitiş Tarihi		Biteceği gün yazılacak		
İkamet Adresi				Öğrencinin ev adresi yazılmalıdır.
Telefon No. Cep / Ev				

Kurum / İşyerinin		Açıklama
Adı (Unvanı)		İşyerinin Tam Adı



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ STAJ TALEP FORMU

		yazılacak
Faaliyet Alanı		Kısaca, faaliyet alanı ile ilgili bilgi verilecek
Öğrenciyi beceri eğitimi için kabul eden birimin adı		Öğrencinin, beceri eğitimi yapacağı birimin adı yazılacak
Telefon ve Fax numarası İleti adresi (e-mail)		İşyerine ait telefonlar ve varsa diğer iletişim bilgileri yazılacak
Açık Adresi		İşyerinin tam adresi yazılacak (Denetçi öğretim elemanının işyerini ziyareti için gerekli)

-----**(Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)**-----

-
Yukarıda adı geçen kurum / işyerinde, belirtilen tarihler arasında işgünü beceri eğitimi yapacağımı, bu tarihler dışında beceri eğitimi yapmayacağımı taahhüt eder, aksi durumda beceri eğitimimin iptal edileceğini kabul ederim.

...../...../.....

(Öğrencinin Adı Soyadı-İmzası)

-----**(Bu kısım okulumuzca doldurulacaktır)**-----

Onay

Onay

Onay

Onay

(Okul Staj Komisyon.Bşk)

(Danışman)

(Sigorta Girişi)

(Prim

Gün Girişi)

...../...../.....

.../.../.....

.../.../.....

.../.../.....