



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ
YERKÖY MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
Staj Kabul Belgesi ve Sözleşmesi

İlgili Makama,

Aşağıda bilgileri yazılan öğrencimizin “İşletmede Mesleki Eğitim”/”Staj” dersi kapsamındaki uygulamalı eğitimini, Yozgat Bozok Üniversitesi, Uygulamalı Eğitimler Yönergesi ve Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği gereği, işletmelerde yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin akademik biriminde aldıkları teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerilerini geliştirmek üzere işyerinizde uygulamalı eğitim yapması hususunda göstereceğiniz ilgi ve destek için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Öğrencimizin mesleki eğitimini işyerinizde yapmasının tarafınızca kabul edilmesi halinde, 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği “Sosyal Sigortalar Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi” düzenlenerek “İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi”, kurumumuz tarafından ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

Dr. Öğretim Üyesi Seyyid Ali ERTAŞ

Yüksekokul Müdürü

(Mühür/Kaşe/İmza)

Öğrencinin		
T.C. Kimlik No	:	Bölümü
Kimlik Seri No	:	Programı
Adı	:	Okul Numarası
Soyadı	:	Doğum Tarihi
Baba Adı	:	Adresi
Anne Adı	:	Telefon Numarası
Stajın Adı	:	Stajın Süresi

İşletmede mesleki eğitim/staj eğitimimi aşağıdaki bilgiler doğrultusunda yapacağımı, bu eğitim süresince işyerinin çalışma, disiplin ve iş güvenliği ile ilgili kurallarına ve bu konudaki mevzuata ve Üniversitemin Uygulamalı Eğitimler Yönergesi ve Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği hükümlerine uyacağımı, sağlık raporu, istirahat, izin vb. alman durumunda iş yerindeki “Eğitici Personel’e ve “Sorumlu Öğretim Elemanı’na, ileteceğimi, bu belge üzerinde tarafımda beyan edilen durumumda değişiklik olması halinde değişikliği hemen ilgililere bildireceğimi, beyanımın hatalı veya eksik olmasından, bilgilerimin zamanında iletilmesindeki ihmalden kaynaklanacak kayıpların tarafımda karşılanacağını taahhüt ve beyan ederim.

___/___/20___
Öğrencinin İmzası
Adı Soyadı

İş Yerinin		
Adı (Ticari Unvanı)	:	Çalışan Sayısı
Adresi	:	Vergi Dairesi
	:	Vergi Numarası
Telefon	:	(Varsa) Ödeme Miktarı
Fax	:	İş Yeri IBAN
E-Posta	:	İş Yeri Uygulama
	:	Başlama
İş Yeri Sicil No	:	İş Yeri Uygulama Bitiş

Eğitici Personelin		
Adı	:	Eğitim Durumu
Soyadı	:	İrtibat Telefonu
Unvanı	:	Sicil No

İş Yeri Uygulaması/Staj Yapılacak Günler	
Pazartesi ☐	Salı ☐
Çarşamba ☐	Perşembe ☐
Cuma ☐	Cumartesi ☐
Pazar ☐	
Sözleşmenin Mahiyeti	
İşletmede Mesleki Eğitim ☐	Staj ☐
	İsteğe Bağlı Staj ☐

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen süre içerisinde İşletmede mesleki eğitimini iş yerimizde yapması uygun görülmüştür.

İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı.....

Kaşe/İmza
Tarih

UYGUNDUR

Tarih/...../.....

Uygulamalı Eğitimler Komisyon Üyesi

Not : 1. Bu Form (3) adet düzenlenecektir. 2. Müstehaklık belgesi ile teslim edilecektir.
3. İME/Staj Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci İME/Staj uygulamasına başlayamaz.
KYT-FRM-095/01