**Ek-1: İşyeri Staj Kabul Formu**

**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZELYURT MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Sayı : 54690518/ …./…/202…**

**Konu** **: Staj**

Yüksekokulumuz öğrencilerinin öğrenim süreleri içerisinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirecek, laboratuar uygulamalarında edindikleri beceri ve deneyimlerini geliştirecek, görev yapacakları işyerlerindeki sorumluluklarını, ilişkilerini, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojilerini tanımalarını sağlayacak bir süreçte aktif olarak rol almaları gerekmektedir. Bu bağlamda; Yüksekokulumuz öğrencilerimizin staj eğitimi alması zorunludur. Bu zorunlu yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğiniz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığınız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriyi göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Öğrencimizin staj çalışmalarına devamı tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp yüksekokulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

**Doç.Dr. Mehtap GÜRSOY**

**Yüksekokul Müdürü**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞ YERİ STAJ KABUL FORMU** | | | | | |
| **Okul Numarası** | **T.C. Kimlik Numarası** | | **Adı Soyadı** | | **Öğrenim Gördüğü Bölüm** |
|  |  | |  | |  |
| **STAJ SÜRESİ** | | | | | |
| **Staj Başlama Tarihi** | | **Staj Bitiş Tarihi** | | **Staj Süresi** | |
| **....../....../20.....** | | **....../....../20.....** | | **40 İş Günü** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ YAPILACAK İŞ YERİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **İş Yerinin Adı** | |  | | | |
| **Adresi** | |  | | | |
| **Tel:** |  | **Faks** |  | **E-Posta** |  |
| **İş Yeri Onayı** | | | **Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin iş yerimizde staj yapması uygundur/uygun değildir.**  **(İmza)**  **......./......./20......**  **(Adı Soyadı)** | | |
| **Staj Komisyonu Onayı**  **(Staj komisyonu üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır.)** | | | **Staj yeri uygundur/uygun değildir.**  **(İmza)**  **......./......./20......**  **(Adı Soyadı)** | | |
| Not: Yükseköğrenimleri sırasında zorunlu staja tabii tutulan öğrencilerin 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında, stajları süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Yüksekokulumuz tarafından ödenecektir. Konuyla ilgili dokümanlar öğrenci tarafından staj başladığında iş yerine teslim edilecektir. | | | | | |

**GÜZELYURT MESLEK YÜKSEKOKULU: Prof. Dr. Necdet SAĞLAM Caddesi No: 11 68500/ Güzelyurt/AKSARAY**

**Tel: 0 382 288 25 66 Fax : 0 382 288 38 70**

**E-mail: guzelyurtmyo@aksaray.edu.tr**