

	T.C. BATMAN ÜNİVERSİTESİ Sason Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Zorunlu Staj Başvuru Formu	Doküman No	FR-
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

İLGİLİ MAKAMA

Sason Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin, Sason Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesi uyarınca 30 (otuz) iş günü zorunlu staj yapmaları gerekmektedir.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin belirtilen tarihler arasında kurumunuzda staj yapmasına onay verilmesi halinde, formun ilgili bölümünün doldurularak Müdürlüğümüze iletilmesi rica olunur.

Öğrencinin staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi kapsamında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası Meslek Yüksekokulumuz tarafından karşılanacaktır.

Doç. Dr. İbrahim Selçuk KURU
Meslek Yüksekokulu Müdürü
e-imzalıdır

1. Öğrenci Bilgileri

Öğrenci Adı Soyadı		T.C. Kimlik Numarası	
Öğrenci Numarası		Telefon	
Programı		E-posta	
Öğretim Yılı	2025 - 2026		
İkametgâh Adresi			

2. Staj Bilgileri

Staj Türü	İş Yeri <input type="checkbox"/>	Laboratuvar <input type="checkbox"/>
Staj Süresi (30 İş Günü / 240 Saat)		
Planlanan Başlama Tarihi: 06/07/2026	Planlanan Bitiş Tarihi:	17/08/2026

3. Staj Yapılacak İş Yeri Bilgileri

İş Yeri Adı			
Adresi			
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon Numarası	Yetkili Adı Soyadı		
E-posta Adresi	Unvanı		

İşyerinde hafta sonu çalışma: Var Yok

4. İş Yeri Onayı

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması tarafımızca uygun görülmüştür.

Yetkili Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı			
E-posta adresi	İmza ve Kaşe		
Tarih			

5. Öğrenci Beyanı

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Öğrenci Adı Soyadı:

İmza:

Tarih: ___ / ___ / 20__

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
------------	--------------	-----------