

Tarih:



ZORUNLU STAJ FORMU (STAJ BAŞVURU FORMU)

Fakültemizde öğrenim görmekte olan ve kimlik bilgileri aşağıda yazılı öğrencimiz belirtilen tarihlerde zorunlu stajını kurumunuzda/kuruluşunuzda yapmak istemektedir. 5510 sayılı kanun gereğince, öğrencimizin staj dönemi boyunca yapılması gereken "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" yasa gereğince Üniversitemizce karşılanacaktır.

*Stajların Staj Öğrenme Hedefleri'ne (<https://www.medipol.edu.tr/sites/default/files/2022-05/Staj%20Öğrenme%20Hedefleri-e25bb20f-d321-4853-8667-fe24663d09cd.pdf>) uygun olarak yapılması gerekmektedir.

Öğrenci Bilgileri			
T.C. Kimlik No			
Ad-Soyad			
Okul No		Sınıf	
E- posta adresi		Cep No	
İkametgah adresi			

Staj Yapılacak Kurum-Kuruluş Bilgileri			
Adı			
Adresi			
Tel No			
E- posta adresi		Web adresi	
Staj Dönemi/...../..... -/...../.....		
Kurum/Kuruluş Yetkilisi (Adı-Soyadı, Görevi ve İmza-Kaşe)			

* Staj dönemi bölümüne, staj yapılması planlanan tarih aralığının yazılması gerekmektedir.

* Bu belge, eğitim öğretim yılı bitiş tarihinden 1 ay önce veya Staj Komisyonu'nun belirlediği tarihe kadar Dekanlık Sekreterliği'ne ıslak imzalı olarak **nüfus cüzdanı fotokopisi ile** teslim edilmelidir.

* Gerekli olduğu durumlarda fotoğraf sağ üst tarafa yapıştırılabilir.

* Bu belge, aynı zamanda işyeri staj sözleşmesi niteliğindedir.

.....