



T.C.  
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ  
AKÇAKOCA MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KABUL BELGESİ



**ÖĞRENCİNİN;**

Adı-Soyadı	
Doğum Tarihi ve Yeri	
Program Adı/Öğr.No/Sınıf	
T.C. Kimlik No	
Telefon NUMARASI	
<b>YAPILACAK STAJIN;</b>	
Süresi(İş günü)	
Başlama ve Bitiş Tarihleri	...../...../..... - ...../...../.....
<p>Yukarıda belirtilen tarihler arasında ..... iş günlük stajımı yapmak istiyorum. Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem durumunda <b>en geç 3 (üç) işgünü</b> içinde <u>yüksekokul müdürlüğüne bilgi vereceğimi</u>, aksi halde staj işlemleri ile ilgili ortaya çıkacak yükümlülüğü kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: right;">...../...../..... Öğrencinin imzası</p>	

**İŞYERİNİN;**

Adı-Ünvanı					
Faaliyet Alanı					
Adresi					
Tel		Fax		E-posta	
İşyeri Çalışan Sayısı					
<p>Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.</p> <p style="text-align: center;"><b>İŞYEREN veya YETKİLİSİNİN</b></p> <p style="text-align: center;">Adı Soyadı (Unvanı) Mühür ve İmza</p>					

**UYGUNDUR**

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

Bölüm Başkanı

<p>Yukarıda bilgileri bulunan yüksekokul öğrencimizin belirtilen işgünü kadar staj yapması zorunludur.30 iş günü staj süresi boyunca öğrencimizin <u>iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası</u> üniversitemiz tarafından yapılacaktır.</p> <p style="text-align: center;">(Onay) Müdür Yardımcısı</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Not: Bu belge iki (2) adet düzenlenecektir. Onaylandıktan sonra bir adedi 5 Mayıs 2017 tarihine kadar sağlık provizyon sorgulama belgesi ile birlikte öğrenci işlerine teslim edilecektir.