



T.C.
AMASYA ÜNİVERSİTESİ
Gümüşhacıköy Hasan Duman Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-82280414-304.03-118801
Konu : (EDÖ) STAJ

21.02.2023

İLGİLİ İŞLETME VEYA KURUMA

22/05/2002 tarih ve 2462 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Mesleki ve Teknik Eğitim Bölgesi için Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim Uygulama ve Stajlarına ilişkin Esas ve Usuller hakkında Yönetmelik gereği Yüksekokulumuz öğrencilerinin/...../20..... -/...../20..... tarihleri arasında 30 iş günü Endüstriye Dayalı Öğretim (staj) yapmaları zorunludur. Bu 30 iş günü süren EDÖ süresince zorunlu iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primleri Üniversitemizce ödenecektir.

Bu nedenle Yüksekokulumuz.....
Bölümü.....Programı.....Sınıf.....
.....nolu öğrencisi.....Kurumunuzda/İşyerinizde Endüstriye Dayalı Eğitimini yapmasını uygun gördüğünüz takdirde ilişkide gönderilen formun doldurularak Yüksekokulumuz Müdürlüğüne gönderilmesi konusunda gereğini arz/rica ederim.

Doç. Dr. Ramazan SARI
Yüksekokul Müdürü

Ek:Staj Başvuru Formu

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSABRFYLPC Pin Kodu :02992

Belge Takip Adresi :
<https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5544&eD=BSABRFYLPC&eS=118801>

Adres:Artıkabat Mah. Kemal Paşa Cad. No:22 P.K. 05700 Gümüşhacıköy/Amasya
Telefon:0 (358) 717 11 19 Faks:0 (358) 717 11 07
e-Posta:gumushacikoy.hdmyo@amasya.edu.tr Web:http://www.amasya.edu.tr/akademik/meslek-yuksekokullar.aspx
Kep Adresi:amasyauniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Adil ALCAN
Unvanı: Bilgisayar İşletmeni
Tel No: 2805





AMASYA ÜNİVERSİTESİ

ZORUNLU STAJ BAŞVURU BİLGİ FORMU

İlgili Makama,

Fakültemiz / Yüksekokulumuz öğrencilerininGüz/Bahar eğitim öğretim döneminde kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını../.../202.. ile ../.../202..tarihleri arasında İş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

ÖĞRENCİNİN

Bölümü/Programı	:	TC Kimlik No:
Adı Soyadı	:	
Öğrenci No	:	Telefon No :
İkametgâh Adresi	:	

STAJ YAPILAN YERİN

Adı	:	
Adresi	:	
Hizmet Alanı	:	Haftalık Çalışılan Gün Sayısı:
Telefon No	:	Stajın Başlama Tarihi :
E-posta adresi	:	Stajın Bitiş Tarihi :
Web Adresi	:	Fax No :

FİRMADA BULUNAN DEPARTMANLAR

DEPARTMANLARDA BULUNAN PERSONEL SAYISI

ÜRETİM	<input type="checkbox"/>	İNSAN KAYNAKLARI	<input type="checkbox"/>	YÖNETİCİ	USTA
PAZARLAMA	<input type="checkbox"/>	TEKNİK SERVİS	<input type="checkbox"/>	MÜHENDİS	TEKNİSYEN
MUH./FİN.	<input type="checkbox"/>	BÜRO	<input type="checkbox"/>	TEKNİKER	İŞÇİ
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÖĞRENCİYE SAĞLANABİLECEK İMKANLAR

STAJ İÇİN ÖĞRENCİDEN İSTENEN BELGELER

Ücret	<input type="checkbox"/>	Yemek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotoğraf	<input type="checkbox"/>	Nüfus Cüzdan Sur.	<input type="checkbox"/>
Servis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Savcılık Belgesi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>



AMASYA ÜNİVERSİTESİ

ZORUNLU STAJ BAŞVURU BİLGİ FORMU

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı : İmza ve Resmi Kaşe

Görev ve Unvanı :

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

.../.../20....

Öğrencinin İmzası

Yukarıda belirtilen öğrencinin adı geçen firmada stajını yapması bölümümüzce uygun görülmüştür.

.../.../20....

Bölüm Başkanı

ÖNEMLİ NOT:

- Öğrencilerin Staj Dönemleri Süresince tabi olacakları iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primi üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.
- Öğrencinin, Zorunlu Staj Başvuru Formunu, staj takvimine uyulacak şekilde ilgili birime teslim etmesi zorunludur. Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.
- Bu formu, staj yapılacak iş yerine ve program staj yetkilisine onaylattıktan sonra, ilgili birime süresinde teslim etmeyen öğrenci staj yapamayacaktır.
- Stajla ilişkisi kesilen ya da stajı bırakan öğrenci ile ilgili bilginin en geç 5 (beş) iş günü içinde öğrenci / iş yeri tarafından ilgili birime bildirilmesi gerekmektedir. Aksi halde ortaya çıkacak hukuki yaptırımlardan öğrenci sorumlu olacaktır.