T.C.

**FORM - 1**

# GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

**Görele Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

## ……………………………………………………………….

Giresun Üniversitesi Görele Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu

…………………………………………………….. Bölümü öğrencisiyim. Öğrenim süresince staj yapma zorunluluğum olduğundan İşyerinizde **…..../……./20…… - ……./……./20……..** tarihleri arasında **…..**

## iş günü staj yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. **Tarih :……/……/20…..**

**İmza :**

**Öğrencinin**

**T.C Kimlik No :**

**Adı – Soyadı :**

**Bölümü :**

**Okul No :**

**Adres :**

**SGK güvencesinin olup olmadığı**

**: Var**

**Yok**

**GÖRELE UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencinin işletmemizde **…..../……./20……- ……./……./20……..**

## tarihleri arasında iş günü staj yapması uygun bulunmuştur.

**İşyeri Yetkilisinin** Adı – Soyadı : İmza :

## Mühür :

|  |  |
| --- | --- |
| **STAJ YAPILACAK İŞYERİNİN** | |
| **ADI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL. NUMARASI** |  |
| **FAX NUMARASI** |  |

**Staj Komisyon Bşk.**

**Doç. Dr. İpek CEBECİ** Uygundur. İmzası

# Bilgileri eksiksiz ve tam olarak doldurunuz.

Yüksekokul öğrencimiz staj dönemi süresince 5510 sayılı SGK Kanunun 5/b maddesi ve aynı kanunun 87/e bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi Kurumumuz tarafından yapılacaktır.

### Adres: Görele Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü Görele/GİRESUN 28800 Tel: 0454 310 1650

### E-Posta : goreleubyo@giresun.edu.tr