



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
TOBB TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

Form – 1

STAJ BAŞVURU FORMU

Sayı : 71526349-304.03/255712

Konu : Staj

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

Sayın Yetkili,

Meslek Yüksekokulumuz Programı

numaralı isimli öğrencisi Karabük Üniversitesi Staj Yönergesi gereğince 30 iş günü (240 saat) zorunlu staj yapmakla yükümlüdür. **Staj sigorta primi 5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi gereğince Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.** İş yerinizde staj yapması uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki “İşyeri Onayı” kısmının doldurularak kurumumuza gönderilmesi için gereğini arz/rica ederim.

E İmzalıdır
Dr. Öğr. Üyesi Serhat Orkun TAN
Müdür a.
Müdür Yardımcısı

İŞYERİ ONAYI

İşyerinin	Adı			
	Adresi			
	Üretim/Hizmet Alanı			
	Telefon No	Faks No		
	Çalışan Personel Sayısı	Web Adresi		
Staj	Başlama Tarihi	Süresi	30 iş günü	
	Bitiş Tarihi			

İşveren veya Staj Yetkilisinin

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		İmza Kaşe/Mühür	
E-mail			
Tarih			

Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.

TOBB TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, stajımı yukarıda adı geçen işyeri/kurumda yapmama müsaadelerinizi arz ederim.

İmza :
Adı Soyadı :
Tarih : / / 20.....

Öğrencinin Adres ve İletişim Bilgileri

Adı-Soyadı	:	T.C. Kimlik No	:
Bölüm	:	Öğrenci No	:
Program	:	Sınıf	:
Adres	:	Posta Kodu	:
		İlçe	:
		İl	:
Ev Telefonu	:	Cep Telefonu	:

Açıklama: Bu form işyeri onayı alınarak gerekli bilgilerin doldurulmasından sonra **kimlik fotokopisi** ile program staj sorumlusuna teslim edilecektir.

TOBB TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU ONAYI

Öğrencinin stajını adı geçen işyeri/kurumda yapması, ☐ Uygundur. ☐ Uygun değildir.

Program Staj Sorumlusu

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

Staj Komisyonu Başkanı