|  |
| --- |
| **GENEL BİLGİLER** |
| **T.C. KİMLİK NO**  |  |
| **ADI SOYADI**  |  |
| **OKUL BİLGİLERİ** |
| **SİVAS CUMHUİYET ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |
| **PROGRAMI** |  |
| **SINIFI** |  |
| **TEL NO** |  |
| **OKUL NO** |  |
| **STAJ BİLGİLERİ** |
| **STAJ YAPACAĞI YER** |  |
| **STAJA BAŞLAMA TARİHİ** |  |
| **STAJ BİTİŞ TARİHİ** |  |
| **STAJ SÜRESİ** |  |

**1- YAZ STAJI YAPACAK ÖĞRENCİLERİMİZE 5510 SAYILI KANUN GEREĞİ İŞ YERİ KAZA SİGORTASI GİRİŞ İŞLEMİ YAPILACAKTIR.**

**2- SİGORTA İŞLEMLERİNİN YAPILABİLMESİ İÇİN YAZ STAJI YAPACAK ÖĞRENCİLERİMİZİN YUKARIDA BELİRTTİĞİ TARİHTE STAJINA BAŞLAMAK ZORUNDADIRLAR.**

**3- YUKARIDA BELİRTİLEN STAJ TARİHİ BİTİMİNDEN ÖNCE STAJINI GETİREN ÖĞRENCİLERİMİZ ÇIKIŞLARINI ANCAK STAJ BİTİŞ TARİHİNDEN SONRA ALABİLECEKLERDİR.**

**4- YAZ STAJI YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLERİMİZ YUKARIDA BELİRTİĞİ STAJA BAŞLAMA, STAJ BİTİŞ TARİHLERİ ARASINDA BELİRTİKLERİ YERLERDE YAPMAK ZORUNDADIRLAR.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**5- YAZ STAJI YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLERİMİZ YUKARIDAKİ BİLGİLERİ TAM VE EKSİKSİZ OLARAK OKUNUR BİR BİÇİMDE DOLDURACAKLARDIR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **6- YAZ STAJI YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLERİMİZİN ZORUNLU STAJ SİGORTALARININ YAPILABİLMESİ İÇİN BU BELGEYİ STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİNDEN EN AZ 30 ( OTUZ ) GÜN ÖNCEDEN YÜKSEKOKULUMUZ MÜDÜRLÜĞÜNE TESLİM ETMELERİ GEREKMEKTEDİR.** |  |

**……./ ……./ 2020**

 **ÖĞRENCİ İMZA**