Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Mesleki Staj Yönergesi gereğince; öğrencinin öğrenimi sırasında edindiği bilgi ve beceriyi geliştirmesi, iş yeri çalışma koşullarını tanıması amacıyla meslek stajı yapması zorunludur.

Öğrencilerin staj yaptığı dönemde iş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik sigorta primleri, yüksekokulumuz tarafından yatırılacak olup, bu nedenle stajın aşağıda belirtilen tarihler arasında yapılma zorunluluğu bulunmaktadır.

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(İşyeri tarafından doldurulacaktır)**

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

|  |  |
| --- | --- |
| **İşyerinin Adı - Adresi ve Telefon Numarası- İşyeri Çalışan Kişi Sayısı** | **İşyeri Yetkilisinin Ünvanı - Adı Soyadı** |
|  | …/…/20...  İmza ve Kaşe |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | | | | | | | | | | | | **Stajın** |
| TC Kimlik No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Başlama Tarihi: |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| Adı Soyadı : | | | | | | | | | | | | Bitiş Tarihi : |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| Numarası : | | | | | | | | | | | | Süresi : ..… iş günü |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| Programı : | | | | | | | | | | | | Haftalık : ..… iş günü ( 5 / 6 ) |

**İşyerinde yapılan staj çalışması ile ilgili bilgi alınabilecek kişilerin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Mezun Olduğu Okul/Bölüm | Ünvanı / Görevi / Sicil No |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |