

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemiz **Sürmene Abdullah Kanca MYO** Bölümü Programı öğrencisi gün süre ile kurumunuzda/işyerinizde staj yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, staj süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, aşağıda kimlik bilgileri belirtilen öğrencimizin stajını kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Öğrencinin Bilgileri

Adı Soyadı		Programı	
Öğrenci No		Sınıfı	
e-posta		Telefon No	
İkametgah Adresi			

Öğrencinin Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No	
Kimlik Kartı Seri No / Nüfus Cüzdanı Seri No	
Adı	
Soyadı	
Doğum Tarihi	

Staj Yapılacak Yer

Kurumun/Kuruluşun Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Kurumun Yetkili Teknik Personelinin (Mühendis veya Tekniker)	Unvanı		Adı Soyadı		
Telefon No			Faks No		
e-posta			Web Adresi		
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süre (gün)	

İşveren veya Yetkilinin

Adı Soyadı		(Kaşe/İmza/Tarih)
Görev ve Unvanı		
e-posta		

ÖĞRENCİNİN İMZASI	PROGRAM STAJ KOORDİNATÖR ONAYI	STAJ KOMİSYONU ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. İmza: Tarih:	Tarih:	Tarih:

- EK :** 1- Sağlık provizyon belgesi
2- Aile sağlık yardımı sorgulama belgesi
3- T.C. Kimlik Kartı veya Nüfus Cüzdanı fotokopisi (tek yüze, arka ve ön)

NOT : Formun staja başlama tarihinden **en az 30 gün önce** Staj Komisyonu Başkanlığına teslim edilmesi gerekmektedir. **Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak hazırlanır.** Bir nüsha Staj Komisyonuna, bir nüsha Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim edilecektir.

Adres: Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı TRABZON

Tel: 0462 377 38 00 e-mail: medikososyal@ktu.edu.tr <http://www.ktu.edu.tr/sks>