

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
KOYULHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ KABUL FORMU

I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Fakülte ve Bölüm:

Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri: **01/07/2026 - 24/07/2026**

Gönüllü staj ☐

Ev Adresi:

Telefon: (Ev)

GSM:

e-mail:

II-STAJ YAPILACAK KURUMUN

Firmanın Adı:

Departmanın Adı:

Firma Adresi:

Telefon:

e-mail:

Departman Yetkilisinin Adı Soyadı:

İnsan Kaynakları Müdürünün Adı Soyadı:

İŞYERİ STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI

Öğrencinin stajını Kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında yapması kabul edilmektedir

Kurum Yetkilisi
Adı Soyadı - İmza - Kaşe

OKUL ONAYI

Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen kurumda stajını yapması uygun görülmüştür

Kurum Yetkilisi
Adı Soyadı - İmza - Kaşe

Açıklama: Staj süresince, 'iş kazası ve meslek hastalığı' primi Üniversitemiz tarafından karşılanmaktadır.

Önemli Notlar:

- Belirtilen tarihler dışında yapılan stajlarda sigorta primi açısından Sivas Cumhuriyet Üniversitesinin hiçbir yükümlülüğü bulunmamaktadır.
- Öğrenci staj için önceden belirlenen yerde ve belirlenen tarihlerde değişiklik yapmak isterse, bu durumu staj başlama tarihinden en geç 3 gün önce öğrenim gördüğü Fakülteye bildirmesi gerekmektedir.