



**T.C  
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ  
Seben İzzet Baysal Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

Sayı : 243396871/773  
Konu : Öğrenci Stajları

... / ... / 202...

**İLGİLİ MAKAMA**

Yüksekokulumuz ..... Bölümü,  
..... Programı, ..... T.C. kimlik numaralı öğrencisi  
.....'in 30 (Otuz) iş günü staj yapması zorunludur. Öğrencinin staj yaptığı  
dönemde 5510 sayılı kanun gereğince iş kazası ve meslek hastalığı sigortaları yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Fazilet NOHUT  
Müdür



**YAZ STAJ DÖNEMİ**

Tarih Arahangı : (...../...../.....) - (...../...../.....)

**SOSYAL GÜVENCESİ (SGK)**

- Kendime ait sosyal güvencem mevcut
- Ebeveynlerim (Anne-Baba) üzerinde sosyal güvencem mevcut
- Hiçbir sosyal güvencem yok

Öğrenci staj yaptığı süreler içerisinde rapor aldığı takdirde kendisi veya staj yaptığı kurumu tarafından okula raporlu olduğuna dair bildirimde bulunulması gereklidir. Bildirimde bulunulmadığı takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından herhangi bir cezai işlem başlatıldığında cezai sorumluluk öğrencinin kendisine rücu edecektir.

Öğrencinin Adresi : .....  
Tel : .....  
E-Mail : .....  
İmza : .....

**İŞ YERİ ONAYI**

**Seben İzzet Baysal Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne**  
Yukarıda adı geçen öğrencinin belirtilen dönemde işyerimizde staj yapması uygundur.

İş Yeri Ünvanı : ..... Yetkili, İmza, Kaşe  
Adresi : .....  
Tel / Fax : .....  
E-mail : .....

**Bölüm Başkanı Onayı**

Uygundur

Uygun Değildir

Adı Soyadı : .....  
İmza : .....