**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**Isparta Sağlık Hizmetleri**

**Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**Sayı : 40493464-304.03/ …../…./20…**

**Konu : Staj.**

**İLGİLİ MAKAMA**

Yüksekokulumuz ülkemiz ihtiyaçlarına uygun nitelikli insan gücü yetiştiren iki yıllık önlisans düzeyinde eğitim-öğretim yapan bir Yükseköğretim kurumudur. Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin işyerlerindeki Eğitim, Uygulama ve Stajlarına ilişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmelik gereğince bir öğrencinin mezun olabilmesi için öğrenim suresi boyunca en az 30 iş günü uygulamaya dayalı öğrenim (staj) yapması gerekmektedir. Bu zorunlu yükümlülüklerinde onlara yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğiniz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığınız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriyi göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, iş yerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp okulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

 Tolga CELLAT

 Yüksekokul Sekreteri

**Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Okul Numarası | Adı ve Soyadı | Öğrenim Gördüğü Program | Staj Başlama ve BitişTarihleri \* |
|  |  |  | .…/...../2017 - .…./…./2017 |

* **NOT : Staj Tarihleri kesinlikle boş geçilmeyecektir.**

**İŞ YERİ STAJ KABUL FORMU**

|  |
| --- |
| **STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ VE ONAYI****(Bu bölüm iş yeri tarafından doldurulacaktır)** |
| İş Yerinin Adı |  |
| Adresi |  |
| İş Yerinizde Stajer Öğrenci Haftanın Kaç İş Günü Çalıştırılacaktır? | Haftada………………………….. iş günü çalışacaktır. |
| Tel: ……………………………… Faks: ……………………………… e-mail: ………………………………………………………………….. |
| İşyeri Onayı | Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin işyerimizde staj yapması uygundur / uygun değildir. ……./……./2017  |

|  |
| --- |
| **STAJ KOMİSYONU İŞ YERİ UYGUNLUK ONAYI****(Bu bölüm okul program komisyonu tarafından onaylanacaktır)** |
| Staj Komisyonu Onayı(Staj komisyonu üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır) | Staj yeri uygundur/uygun değildir. ……./……./2017  |
| **Not: Yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında, stajları süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Yüksekokulumuz tarafından ödenecektir.**  |

Süleyman Demirel Üniversitesi – Isparta Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Tel: 0 246 218 71 56 Faks : 0 246 218 20 81 web: <http://shmyo.sdu.edu.tr/> e-mail : ishmyo@sdu.edu.tr