**Sayı:**………………………….…/…/….

**Konu:** Zorunlu Öğrenci Stajı Hk.

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda adı, soyadı ve programı belirtilen Fakültemiz/Yüksekokulumuz öğrencisinin, …./…. öğretim yılı içinde, zorunlu stajı vardır. Öğrencimiz zorunlu stajını kurumunuzda yapmak istemektedir.

Öğrencilerimizin stajı süresince (staj başlangıç ve bitiş tarihleri arasında), sigorta işlemleri Fakültemiz/Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin stajını, …/…/…tarihinden sonra ve aşağıda belirteceğiniz tarihte başlamak üzere, kurumunuzda yapmasını uygun görüyorsanız, ekteki İşyeri Onay Bilgi Formunu ve Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkı Bilgi Formunu doldurarak, …………… Yüksekokuluna / Dekanlığına göndermenizi saygı ile arz ve rica ederim.

Dekan/Müdür

|  |  |
| --- | --- |
| Zorunlu Staj İş Günü Sayısı (Program için belirlenen staj iş günü sayısı) |  |

ÖĞRENCİ BİGİLERİ:

|  |  |
| --- | --- |
| AdıSoyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Staj Türü |  |
| Programı |  |
| Numarası |  |
| E-Posta |  |
| Telefon |  |
| Staj Başlangıç Tarihi (\*) |  |

(\*) Staj başlangıç tarihi …/…/…tarihinden önce olamaz. Ancak, **bütünleme sınavı ve yaz okulu olmayan öğrenciler**,…/…/…tarihinde staja başlayabilirler.

EKLER:

1. Staj İşyeri Onay Bilgi Formu
2. İşsizlik Fonu Katkı Bilgi Formu