



Fotoğraf

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SEYDİŞEHİR SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU TERAPİ ve
REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
STAJ KABUL FORMU

Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi tarafından başlatılan Ulusal Staj Programı kapsamında kurumunuzda yaz stajını yapması onaylanan Yüksekokulumuz Terapi ve Rehabilitasyon Bölümüsınıf öğrencimiz, kurumunuzda/kuruluşunuzda staj yapacaktır. Uygulamanın 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu kapsamında ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası üniversitemiz tarafından karşılanması koşuluyla ilgili öğrencinin, Yaz stajını kurumunuzda/kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Öğr. Gör. Dr. Muammer ÇORUM
Bölüm Başkanı

ÖĞRENCİ

Adı Soyadı	
Fakülte Numarası	
E-Posta Adresi	
İkametgâh Adresi	

STAJ YAPILACAK YER

Adı veya Unvanı			
Adresi			
Hizmet Alanı			
Telefon No.			
E-Posta Adresi			
Stajın Başlama Tarihi		Stajın Bitiş Tarihi	

STAJI ONAYLAYACAK İŞVEREN VEYA YETKİLİ

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		İmza / Kaşe	
E-posta Adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Soyadı	
Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik Numarası	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	UYGULAMALI EĞİTİMLER SORUMLUSUNUN ONAYI	YÜKSEKOKUL ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, uygulama yapacağımı taahhüt ederim. İmza: Tarih:	İmza: Adı-Soyadı: Tarih:	İmza / Mühür: Adı-Soyadı: Tarih: