

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

İŞ YERİ BİLDİRİM FORMU

...../...../..... -/...../..... tarihleri arasındaki stajımı aşağıda belirttiğim kurumda yapmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih...../...../.....

İmza

Öğrencinin

Adı Soyadı :
Bölümü ve numarası :
Telefon :

Staj Yapılacak İş Yerinin

Ünvan..... :
Adres..... :
Telefon..... :



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Meram Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
Tasarım Bölüm Başkanlığı

Sayı : E-27802497-100-857421
Konu : Staj Başvuru Formu

07.05.2026

İlgili Makama

Aşağıda kimlik bilgileri bulunan, üniversitemiz Meram Meslek Yüksekokulu Tasarım Bölümü Grafik Tasarım Programı'na kayıtlı öğrencimiz, 30 iş günü süreyle kurumunuzda/işyerinizde staj yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, staj süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, öğrencimizin stajını kuruluşunuzda/işyerinizde yaptığı sürece göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Öğrenci bilgileri

Adı soyadı			
Öğrenci no		Bölüm	
E-posta		Telefon	
T.C. Kimlik no			
Adres			

Staj yapılacak yerin bilgileri

Kurum adı			
Adresi			
Hizmet alanı			
Telefon no			
E-posta			
Staja başlama tarihi		Bitiş tarihi	

Staj yapılacak yerin yetkili bilgileri

Adı soyadı			
Görev ve unvanı imzası			
e-posta		Telefon no	

Öğrenci imza	Staj komisyonu onayı
Belge Üzerindeki Bilgilerin Doğru Olduğunu Beyan Ederim.	İmza/İmza
İmza	Tarih
Tarih	

e-imzalıdır

**Öğr. Gör. Gül MENGEŞ
Bölüm Başkanı**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : 8501-Z9EI-0DPR

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/necmettin-erbakan-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.erbakan.edu.tr>

Bilgi İçin : Öğr. Gör. Gül MENGEŞ
Bölüm Başkanı

Telefon No:

