



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

ZORUNLU YAZ STAJI FORMU

İlgili makama, T.C. İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu, programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokuluprogramında öğrenim gören, aşağıda bilgileri yer alan ve SGK işlemleri Yüksekokulumuz tarafından gerçekleştirilecek olan öğrencimizin stajını (.....) gün süreyle işletme/kurumunuzda yapmasında göstereceğiniz destek için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.	Fotoğraf yapıştırınız.
--	------------------------

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı		Telefon Numarası	
Programı		E-posta Adresi	
Numarası		Adresi	

STAJ YAPILAN YERİN			
Adı		Web Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı		E-posta Adresi	
Telefon No		Adresi	
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN			
Adı Soyadı		Mühür/Kaşe İmza	
Görevi/Ünvanı			
Telefon No			
E-posta Adresi			
Tarih/..../20....		

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)			
Adı Soyadı		Doğum Yeri	
Baba Adı		Doğum Tarihi/..../.....
Ana Adı		T.C. Kimlik No	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYON ONAYI	YÜKSEKOKUL ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firmayla ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygıyla arz ederim.		
..../..../20..../..../20..../..../20....