



GİRESUN ÜNİVERSİTESİ
GÖRELE UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU
LOJİSTİK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ

STAJ BAŞVURU FORMU

Staj yapan öğrencilerimiz 5510 sayılı yasanın ilgili maddeleri ile kısa vadeli sigorta kollarına dahil edilerek primleri üniversitemiz tarafından karşılanmak üzere iş kazası ve meslek hastalıklarına karşı sigorta edilmektedir. **Öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasına olanak tanıyarak, mesleki gelişimine yaptığınız katkı için teşekkür ederiz.**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ADI SOYADI :
ÖĞRENCİ NO :
TELEFON :

BÖLÜM : LOJİSTİK YÖNETİMİ

Ailemden (annem / babam) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **alıyorum.**

Ailemden (annem / babam) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **almıyorum.**

Açıklama: Staj süresince, iş kazası ve meslek hastalıklarına karşı sigortanız Görele Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu tarafından yukarıdaki her iki durumda da yapılacaktır. Vereceğiniz yanıt SGK'nın teknik boyutu ile ilgilidir.

STAJ BİLGİLERİ

Staj Süresi: İş Günü Başlama Tarihi: Bitiş Tarihi:

STAJ YAPILAN KURUMLA İLGİLİ BİLGİLER

KURUM ADI :
ÜRETİM/HİZMET ALANI :
TELEFON NO :
ADRESİ :

STAJ YAPILAN KURUMUN SORUMLUSU

ÖĞRENCİNİN KURUMUMUZDA STAJ YAPMASI UYGUNDUR.

KAŞE VE İMZA

ADI SOYADI :
UNVANI ve GÖREVİ :
TARİH :

ÖĞRENCİ

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olursa bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

ADI SOYADI:

TARİH:

İMZA:

LOJİSTİK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ

STAJ KOMİSYONU ÜYESİ

Öğrencinin staj yapması uygundur.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

UNUTMAYIN!

- Bu formu 2 nüsha doldurmayı,
- Formları teslim etmek için geldiğinizde yanınızda **1 adet vesikalık fotoğraf** ve **nüfus cüzdanı fotokopisi** bulundurmayı,
- Staja başlamadan en az 10 gün önce tüm işlemlerinizi tamamlamayı **unutmayın.**