|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****YALOVA ÜNİVERSİTESİ****ARMUTLU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** |

# Sayı : 66022006- 300- … …../…../20…

**Konu :** Staj

# SAYIN YÖNETİCİ

Yüksekokulumuz ülkemiz ihtiyaçlarına uygun nitelikli insan gücü yetiştiren iki yıllık ön lisans düzeyinde eğitim-öğretim yapan bir yükseköğretim kurumudur.

Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin İş Yerlerindeki Eğitim, Uygulama ve Stajlarına İlişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmelik gereğince bir öğrencinin mezun olabilmesi için öğrenim süresi boyunca en az 30 (otuz) iş günü uygulamaya dayalı öğrenim (staj) yapması gerekmekte olup, adı geçenin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primi 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87/e maddesi uyarınca kurumumuz tarafından karşılanacaktır.

Aşağıda kimliği yazılı öğrenci/öğrencileri, yasal staj sürelerine sayılmak üzere iş yerinizde staj yapmasının yararlı olacağı düşünülmektedir.

Bu isteğin değerlendirilerek iş yerinizde bu imkanın sağlanıp sağlanamayacağı, sağlanacak ise ekte verilen zorunlu staj başvuru formunun staj başlangıç tarihinden en az bir (1) ay önce eksiksiz olarak doldurulup onaylanarak Yüksekokulumuz Müdürlüğü’ne bilgi verilmesini önemle arz/rica eder, ilgi ve yardımlarınıza teşekkür ederim.

Birim Yöneticisi

 İmza

#  ÖĞRENCİNİN

Adı - Soyadı : Öğrenci No: Bölümü / Programı: E-Posta Adresi: GSM Numarası:

**Adres: E-posta:**

 **Tel :**