



Resim
Yapıştırarak
Fakülte Evrak
Kayıt Bürosunda
Onaylatınız

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
ZORUNLU STAJ FORMU

İlgili makama,

Beslenme ve Diyetetik Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 gün süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, kuruluşunuzda stajını tamamlayan öğrencilerimizin, iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin kurumumuz tarafından ödeneceğini taahhüt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
e-posta adresi		Telefon No.	
İkametgah Adresi			

STAJ YAPILAN YERİN

Adı				
Adresi				
Üretim/Hizmet Alanı	Sağlık			
Telefon No		FAKS No.		
e-posta adresi		Web Adresi		
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi(gün) 30

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		İmza / Kaşe	
e-posta adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Soyadı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle- Köy	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	
T.C.Kimlik No.		Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni	
S.S.K. No.		Veriliş Tarihi	

ÖĞRENCİNİN İMZASI

FAK./YÜK.OK. ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen kurum ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim		Staj yapılacak kurum tarafından form onaylandığında Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılacaktır.
Tarih:		Tarih:

Staj formunun staja başlama tarihinden en az 1 hafta önce Öğrenci İşleri Birimine teslimi gereklidir. Geç teslim edilen formlara geriye dönük işlem yapılmaz