



Resim  
Yapıştırarak  
Fakülte Evrak  
Kayıt Bürosunda  
Onaylatınız

T.C.  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
ZORUNLU STAJ FORMU

İlgili makama,

Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını .... 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.

Ders Adı	Staj Süresi (İş Günü)	✓
Hemşirelik Esasları	20	
İç Hastalıkları Hemşireliği	15	
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	15	
Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği	15	
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	15	

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)

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		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	
		Veriliş Tarihi	

**ÖĞRENCİNİN İMZASI**

**FAK./YÜK.OK. ONAYI**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim		Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.
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