



T.C.  
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
SAPANCA TURİZM MYO  
TURİZM ANİMASYONU PROGRAMI

STAJ / MESLEKİ UYGULAMA EĞİTİMİ KABUL FORMU

**ÖĞRENCİNİN**

Adı ve Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No:

Tel:

E-Posta Adresi:

**YAPACAĞI STAJIN**

Türü

YAZ STAJI ( )

MESLEKİ UYGULAMA ( )

Süresi

60 İŞ GÜNÜ

16 HAFTA

Başlama Tarihi

... / ... / 20...

Bitiş Tarihi: ... / ... / 20...

**GENEL SAĞLIK SİGORTASI BEYAN VE TAAHHÜTÜ**

( ) Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle Staj / İşyeri Uygulaması Eğitim Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

( ) Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle Staj / İşyeri Uygulaması Eğitim Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen tarihler arasında Yaz Stajımı / Mesleki Uygulama Eğitimimi yapacağım. Yaz Stajımı / Mesleki Uygulama Eğitimimi herhangi bir nedenle bırakmam halinde en fazla 2 iş günü içerisinde Bölüm Başkanlığına bilgi vereceğimi taahhüt ederim.

... / ... / 20...

Öğrencinin İmzası

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen süre içerisinde Staj / İşyeri Uygulaması Eğitimini Sakarya Üniversitesi İşyeri Eğitim Yönergesi kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Hümevra TAŞCIOĞLU BAYSAL  
Müdür

**İŞYERİNİN** (Bu bölüm İşyeri tarafından doldurulup onaylanacaktır)

Adı:

Ticari Ünvanı:

Telefon:

Fax:

E-Posta Adresi:

Web:

Adresi:

Stajyerden Sorumlu Kişi ve Telefon No:

Yukarıda adı soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj / Mesleki Uygulama Eğitimi yapması uygun görülmüştür.

**İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN**  
Adı Soyadı (Ünvanı)  
Kaşe/Mühür ve İmzası

UYGUNDUR

Öğr. Gör. Hasip CANA  
Program Başkanı

**Not: 1-** Öğrenci Staj / Mesleki Uygulama Eğitimi Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç on (10) gün önceden Bölüm Başkanlığına teslim etmek zorundadır.

**2-** Staj / Mesleki Uygulama Eğitimi süresi zarfında rapor alan öğrenciler raporlarını aynı gün Bölüm Başkanlığına bildirmek zorundadır.

**3-** Staj / Mesleki Uygulama Eğitimi Kabul Formu düzenlemeyen öğrenci staja başlayamaz. Aksi halde yapılacak staj kabul edilmez.