



T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
YAZ STAJI FORMU

Fotokopi resim
kullanmayınız.

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz Programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde Yaz Stajı yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Yaz Stajını (30 iş günü) /..... /2024 - /..... /2024 tarihleri arasında kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Prof. Dr. Şule Sultan MENZİLETOĞLU YILDIZ
Yüksekokul Müdürü

ÖĞRENCİNİN

TC Kimlik Numarası			
Adı Soyadı	İlk Soyadı (varsa)		
Yüksekokul No	Öğretim Yılı	2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı	
E-posta Adresi	Telefon No (GSM)		
İkametgah Adresi			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Adı	Soyadı		
Baba Adı	Ana Adı		
Doğum Yeri	Doğum Tarihi		
S.G.K. No.	Veriliş Tarihi		

YAZ STAJI YAPILAN YERİN

Kurum/İşyeri Adı				YAZ STAJI YAPILAN YERİN ONAYI
Adresi				
Kurum IBAN No				
Kurum Personel Sayısı				
Telefon No	Faks No			
E-posta Adresi	Web Adresi			
Yaz Stajı Başlama Tarihi	Yaz Stajı Bitiş Tarihi			

ÖĞRENCİNİN İMZASI	YÜKSEKOKUL STAJ KOORDİNATÖRÜ ONAYI	YÜKSEKOKUL ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Tarih: /..... /20..... İmza:	Yaz stajı sonunda onaylanacaktır. Tarih: /..... /20.....	Yaz stajı sonunda onaylanacaktır. Tarih: /..... /20.....

NOT-1: Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak hazırlanır. Formlardan biri staj yapılacak kuruma/işletmeye verilir, diğer formun ise 07 Haziran 2024 tarihine kadar 1 adet kimlik fotokopisi ile birlikte Yüksekokulumuz Öğrenci İşleri Bürosuna teslim edilmesi zorunludur (Üniversitemiz İle SGK arasında yapılacak işlemler için belirtilen tarihlere uyulması zorunludur).

NOT-2: Yüksekokulumuz Ön Lisans Programlarımızda eğitimlerini sürdüren, kurumunuzda Yaz Stajı yapmak istediğini bildiren öğrencilerimize, staj yapacakları tarih aralıklarında 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca, Çukurova Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığınca Sosyal Güvenlik Kurumunun "İş kazası - Meslek hastalığı" denilen kısa vadeli bir sigorta çeşidi yapılacak olup sigorta primi de kurumumuzca karşılanacaktır.

UYARI: Staj sırasında hastalanan veya hastalığı sebebiyle staja üç günden fazla devam edemeyen ya da iş kazasına uğrayan stajyerin stajı kesilerek durum ilgili Meslek Yüksekokulu Staj ve Eğitim Uygulama Kuruluna bildirilir. Staj yapan öğrencinin staj sırasında iş kazası geçirmesi durumunda, stajın yapıldığı işyerinin işvereni veya vekilleri tarafından iş kazasının üç (3) gün içinde SGK'ya bildirimini 5510 Sayılı SSGSS Kanunu uyarınca zorunludur. İşveren veya vekili süresinde SGK'ya bildirim yaptığını Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne de yazılı olarak bildirir.