



**T. C.**  
**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**  
**İşyeri Staj Kabul ve Sözleşme Formu**


14.04.2025 14:59  
E-87467281-100-16288  
01283240

Sayı :  
Konu : Yaz Stajı

**İLGİLİ MAKAMA**

Fakültemiz, ülkemiz ihtiyaçlarına uygun nitelikli insan gücü yetiştiren dört yıllık lisans düzeyinde Eğitim-Öğretim yapan bir Yükseköğretim kurumudur. Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencilerimizin mezun olabilmesi için Iğdır Üniversitesi Lisans, Önlisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmelik'i gereğince, öğrenim süresi boyunca en az **30 iş günü** uygulamaya dayalı öğrenim (staj) yapması gerekmektedir. Bu zorunlu yükümlülüklerinde onlara yardımcı olmanız, stajyer olarak kabul edeceğiniz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığımız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda kurumunuzda staj yapmak isteyen öğrencimizin bilgileri verilmiştir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde İşyeri Staj Kabul Sözleşmesini onaylamanızı arz ve rica ederim.

 e-imzalıdır

**Prof. Dr. Mehmet Hakkı ALMA**  
**Dekan V.**

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER			
(Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır)			
Adı		Bölümü	
Soyadı		Programı	
T.C.Kimlik No		Öğretim Yılı	
Öğrenci No		Telefon No	
İkametgah Adresi		e-Posta adresi	
Banka İban No			
Nüfus Kayıt Bilgileri	Baba Adı	Nüfusa Kayıtlı	İl
	Ana Adı		İlçe
	Doğum Yeri		Mahalle- Köy
	Doğum Tarihi		Cilt No
	N.Cüzdan Seri		Aile Sıra No
	N.Cüzdan No		Sıra No
	S.S.K. No.(Varise)		Verildiği Nüfus Dai.
	Sigorta Durumu		
VAR (...)	Sigortalıysanız hangi kurum? (.....)	YOK (...)	Hiçbir sağlık güvencem bulunmamaktadır. (...) Sağlık güvencesinden yararlanmaktayım.( ...)
Yukarıdaki bilgilerin resmi kayıtlara uygun ve doğru olduğunu beyan eder, aksi halde her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.			
Öğrencinin İmzası: Tarih:			

