



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

14.05.2024 14:33
E-87467281-000-137452
01148518

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 sağladığınız 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. Ramazan ERENLER
Dekan

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		Nüfus Kayıt Bilgileri
	Ana Adı		
	Doğum Yeri		
	Doğum Tarihi		
	N.Cüzdan Seri		
	N.Cüzdan No		
	S.S.K. No.(Varise)		
	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:			

