

Sayı : E-73228029-773-2400013147  
Konu : Zorunlu Yaz Stajı Hk.-2024

26.03.2024

## İLGİLİ MAKAMA

Meslek Yüksekokulumuz, ülkemiz ihtiyaçlarına uygun nitelikli insan gücü yetiştiren iki yıllık ön lisans düzeyinde eğitim-öğretim yapan bir yükseköğretim kurumudur. Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim, Uygulama ve Stajlarına İlişkin Esas ve Usuller Hakkındaki Yönetmelik gereğince bir öğrencinin mezun olabilmesi için öğrenim süresi boyunca en az 30 (otuz) iş günü uygulamaya dayalı öğrenim (staj) yapması gerekmektedir. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj olarak yapacağı döneme ilişkin 30 iş günlük " İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Bu nedenle; Meslek Yüksekokulumuz ..... Programı ..... numaralı öğrencisi ilgili yönerge gereği tamamlamak zorunda olduğu otuz (30) iş günü olan stajını işyerinizde / kurumunuzda yapmak istemektedir. Öğrencimizin stajını işyerinizde/kurumunuzda yapmasını uygun görmeniz halinde, yazı iliştiğindeki İşyeri Staj Kabul Formunun doldurularak Meslek Yüksekokulumuza göndermeniz hususunda;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Prof. Dr. Kenan PEKER  
Rektör

Ek: İşyeri Staj Kabul Formu

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: M3EU93U

Belge Takip Adresi:

<https://ubys.munzur.edu.tr/ERMS/Record/ConfirmationPage/Index>

Adres: Kaledibi mahallesi 75.yıl Sokak No:1 Pertek / TUNCELİ

Bilgi için :

Gökhan Yadigarogulları

Telefon No: (0 428) 6513351

Faks No:

Bilgisayar İşletmeni

e-Posta: [universite@munzur.edu.tr](mailto:universite@munzur.edu.tr)

İnternet Adresi:

Telefon No:

(0 428) 6513351 - 112

Keş Adresi: [munzuruniversitesi@hs01.kep.tr](mailto:munzuruniversitesi@hs01.kep.tr)

Direkt Hat:



**İş Yeri Staj Kabul Formu****MUNZUR ÜNİVERSİTESİ  
Pertek Sakine Genç Meslek Yüksekokulu**

Meslek Yüksekokulunuz ..... numaralı öğrencisi  
..... 'nin **16/07/2024- 26/08/2024** tarihleri arasında staj yapması  
uygun görülmüş olup işyerimiz/kurumumuza ait bilgiler aşağıdaki çizelgede belirtilmiştir.

Bilgelerinize rica ederim. ... / ... / 2024

İşyeri Yetkilisi  
İsim / İmza / Kaşe

İş Yeri Bilgileri;	
Ticari Unvanı	:
Sicil Numarası	:
Vergi Dairesi ve Numarası	:
Telefon Numarası	:
Adresi	: