

T.C.  
MUNZUR ÜNİVERSİTESİ

**Sayı:**  
**Konu :** Staj

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı Yüksekokulumuz Öğrencisinin Milli Eğitim Bakanlığı'nın 15.01.1981 tarih ve 1981/2 Sayılı genelgesine göre staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. İlgili Öğrencinin staj yaptığı tarihler arasındaki iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Üniversitemiz tarafından ödenecektir.

Adı geçen öğrencimizin kurumunuzda /İşyerinizde 30(otuz) iş günü staj yapmasının uygun olup olmadığını Yüksekokulumuza bildirmeniz hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Çağlar Mert AYDIN  
Müdür Yardımcısı  
Staj Komisyon Başkanı

Adı Soyadı :  
T.C Kimlik No :  
Programı :  
Öğrenci No :  
Staj Başlama Tarihi: : 16.07.2026  
Staj Bitiş Tarihi : 26.08.2026  
Telefon :

**TUNCELİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

Yüksekokulunuz .....Programı öğrencisi..... 'nın  
2025-2026 Eğitim-Öğretim yılı yaz stajını uygulamasını kurumumuzda /İşyerimizde yapması uygun görülmüştür.

Öğrenci No :  
T.C Kimlik No:  
TEL 0428 2131794 /2176

İşyeri Yetkilisi