

**T.C.**  
**ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ZORUNLU STAJ FORMU**

Resim  
ve  
Bölüm Onayı  
  
(Resim dijital  
ortamda olabilir)

Sayın Firma Yetkilisi,

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı Meslek Yüksekokulu ..... Programı öğrencisinin, öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde yapması gereken zorunlu stajını 20 iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz. 5510 sayılı kanun gereğince, öğrencimizin staj dönemi boyunca yapılması gereken 'İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası' yasa gereğince Üniversitemizde karşılanacaktır.

\*Stajların staj öğrenme hedeflerine uygun olarak yapılması gerekmektedir.

|                                     |                           |                        |  |
|-------------------------------------|---------------------------|------------------------|--|
| Adı soyadı                          |                           | T.C Kimlik No          |  |
| Öğrenci No                          |                           | Öğretim Yılı           |  |
| E-posta adresi                      |                           | Telefon No             |  |
| İkametgah Adresi                    | Mahalle:<br>Sokak:<br>il: | Cadde:<br>No:<br>İlçe: |  |
| Acil Durumlarda Ulaşılabilecek Kişi | Adı soyadı:               | Telefon No:            |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|                      |                  |              |  |              |  |
|----------------------|------------------|--------------|--|--------------|--|
| Adı                  |                  |              |  |              |  |
| Adresi               |                  |              |  |              |  |
| Üretim/Hizmet Alanı  |                  |              |  |              |  |
| Telefon No           |                  | Faks No      |  |              |  |
| E-posta adresi       |                  | Web Adresi   |  |              |  |
| Staja Başlama Tarihi | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi |  | Süresi (gün) |  |
|                      |                  |              |  |              |  |

|                                                                                                                                                                           |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>ÖĞRENCİNİN İMZASI</b>                                                                                                                                                  | <b>BÖLÜM STAJ ONAYI</b>       |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. | ONAYLAYANIN ADI SOYADI/İMZASI |
| Tarih:                                                                                                                                                                    | Kaşe/İmza<br>Tarih:           |

