

___/___/___

T.C.
İSTANBUL ŞİŞLİ MESLEK YÜKSEKOKULU
Program Başkanlığına

İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesi gereği iř günü/..... saat olan zorunlu yaz stajımı / zorunlu mesleki eğitimimi aşağıda bilgileri bulunan kurumda/işletmede yapmak istiyorum. Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az 1 (bir) hafta önceden program başkanlığına haber vereceğimi, ilgili mevzuat hükümleri uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; Genel Sağlık Sigortası (sağlık yardımı) için form üzerinde belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve işbu bilgilerin değişmesi halinde değişikliğin kesinleştiği tarihi takibe 2 (iki) iř günü içinde program başkanlığına yazılı olarak bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

İMZA

ÖğRENCİNİN;	
Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Programı	
Yüksekokul ğrenci Numarası	
Telefon (GSM / Ev)	
Adres	
STAJIN;	
Türü/	
Sresi (İř Günü)	
Staj Başlama ve Bitiş tarihi	
GSSI SGK BİLGİLERİ;	
☐ Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım	☐ GSS Kapsamındayım.
☐ Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum.	☐ Emekli Sandığına (4-C) tabi olarak çalışıyorum.
☐ Bağ-Kur'a (4-B) tabi olarak çalışıyorum.	
KURUM/İSLETME BİLGİLERİ;	
Kurumun/ İşletmenin nvan	
Adresi Telefon/	
Faks	
Firma İř Yeri Sicil No / Ticaret / Esnaf Sicil No	
Vergi Numarası/ Vergi Dairesi	
E-posta Adresi / Web Adresi	
Staj Yapılacak Bölüm	
Kurum İmza/Kurum Kaşe	

Adı geçen öğrencinin, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda ilgili kurumda / işletmede staj yapması Program Staj Komisyonumuz tarafından uygun görülmüştür.

___/___/___

Unvan/Ad-Soyad

..... Program Staj Komisyonu Başkanı