

## STAJ İŞLEM SIRASI

- 1. ÖĞRENCİ ÜNİVERSİTE WEB SAYFASINDAN STAJ ÖNCESİ DOLDURULMASI GEREKEN FORMLARA VE STAJ DEFTERİNE ULAŞABİLİR.**
2. Zorunlu Staj başvuru formunda (EK-1) gerekli yerler öğrenci tarafından doldurulup, staj yapmak istediği kuruma kaşeletme ve imzalama işlemlerini yaptıktan sonra Danışman öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir.
3. Aile Sağlık Yardımı Sorgulama Belgesinin (EK-4) gerekli kısımları öğrenci tarafından doldurulup, Danışman öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir.
4. 1 adet Nüfus Cüzdan Fotokopisi Danışman öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir.
5. Yukarıda yazılı olan 2., 3., ve 4. Maddelerde konu alan hususlar Danışman öğretim elemanına **STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİNDEN 15 GÜN ÖNCESİNE** kadar teslim edilmesi gerekmektedir.
6. Staj bitiminde Staj yapılan kurum tarafından doldurulduktan sonra kapalı zarf içinde öğrenciye teslim edilecektir.
7. Staj Defteri ve EK-2 formu yeni dönem başında Danışman öğretim elemanına teslim etmesi gerekmektedir.
8. **STAJ MUAFİYETİ OLAN ÖĞRENCİLER İLGİLİ FORMU (EK-3) DOLDURUP ONAYLATTIKTAN SONRA İLGİLİ BÖLÜM BAŞKANINA TESLİM EDECEKTİR. BÖLÜM BAŞKANI VE STAJ KOMİSYON BAŞKANININ ONAYI İLE STAJ MUAFİYETİ YAPILACAKTIR.**
- 9. STAJINI TAMAMLAMAYAN ÖĞRENCİ MEZUN OLAMAZ.**



**T.C.**  
**AVRASYA ÜNİVERSİTESİ**  
**UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU**  
**ZORUNLU STAJ**  
**BAŞVURU FORMU**  
**(Form 1)**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Öğrencinin Adı Soyadı	
Bölüm / Sınıf / Öğrenci No	
Adres	
Cep Telefonu	
Ev Telefonu	
E-Posta	

**KURUM BİLGİLERİ**

Staj Yapılacak Kurumun Adı	
Kurumun Adresi	
Kurum Yetkilisinin Adı, Soyadı	
Telefon	
Faks	
Yetkili E-Posta	
Staj Yapılacak Kurumunda Yetkili Kişinin İmzası ve Kaşesi	
Staj Tarihleri	..... / ..... / 20..... - ..... / ..... / 20.....

Başvuruyu Değerlendiren Bölüm Staj Koordinatörünün

Adı Soyadı	
Telefon	
E-Posta	
Görüşü	<input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Red
Tarih	
İmza	

Staj Başvurusu Reddedildiyse Nedenleri:

**NOT: 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.**