



T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
YILDIZELİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek YüksekokulunuzunBölümü,
.....Programı.....no'lu,öğrencisiyim. Meslek
Yüksekokulunuzun öngördüğü iş günü sürecek olan zorunlu stajımı aşağıda bilgileri belirtilen
firmada/işyerinde yapmak istiyorum. Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan
vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden MYO'da ilgili birime bilgi vereceğimi, aksi halde **5510**
sayılı (Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu) ve 6111 sayılı kanunlar gereği doğacak
cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../20....

Adı Soyadı

İmza

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Telefon No	
e-posta adresi		Eğitim-Öğretim yılı	
İkametgah Adresi			

YAZ STAJI YAPILACAK YERİN

Adı					
Adresi					
Telefon No		Faks No/e-posta			
Staja Başlama Tarihi	.../.../20...	Bitiş Tarihi	.../.../20...	Süresi (iş günü)

UYGUNDUR

...../20...
Dr. Öğr. Üyesi **İsmail İSLENDER**
Müdür
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
YILDIZELİ MESLEK YÜKSEKOKULU M.D. I
1923

Form 1: (Yıldızeli MYO Öğrenci İşleri veya İlgili Bölüm Başkanlığına verilecek)