**İlgili Makama,**

FOTOĞRAF

**………………………… Bölümü** öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kurum ve/veya kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda yer alan ve **SGK işlemleri Bursa Uludağ Üniversitesi tarafından karşılanacak** olan öğrencimizin stajını kurumunuzda/kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Öğrenci No |  |
| T.C Kimlik No |  | Bölümü |  |
| Baba Adı |  | Alanı / Dalı |  |
| Ana Adı |  | Staj Başlangıç Tarihi |  |
| Doğum Yeri |  | Staj Bitiş Tarihi |  |
| Doğum Tarihi |  | Öğretim Yılı |  |
| İkâmetgâh Adresi ve Telefonu |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İl |  | Cilt No |  |
| İlçe |  | Aile Sıra No |  |
| Sıra No |  |
| Mahalle |  | Veriliş Nedeni |  |
| Köy |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| Seri No |  | Veriliş Tarihi |  |

**NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Telefon No |  |
| Faks No |  |
| e-Posta Adresi |  |
| Üretim / Hizmet Alanı |  |

**KAYITLI OLDUĞU FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU**

SGK’ya ait kaydım bulunmamaktadır.

SGK’ya ait kaydım bulunmaktadır. SGK kayıt numaram:

**6764 sayılı kanunun 48. Maddesi ile 3308 sayılı kanunun ek geçici 12. Maddesi uyarınca ‘Staj ücretlerine işsizlik fonu katkısı’ ndan faydalanmak isteyen işverenlerin Meslek Yüksekokulu web sayfasında yer alan Staj Ücretleri Formu’nu eksiksiz doldurarak dekont ile Okul Yönetimine teslim etmesi gerekmektedir.**

**İŞLETMENİN**

**İŞVEREN VEYA İŞVEREN VEKİLİNİN**

Adı :……………..

Görevi ve Unvanı: ……………..

Tarih : ……………..

İmza / Kaşe :

**FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU**

Onaylayan:

Tarih: