



T.C.
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜĞÜ
Tokat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü



Sayı : E-80508576-304.03-428795
Konu : Gönüllü Staj

10.05.2024

İLGİLİ MAKAMA

Meslek Yüksekokulumuz programlarındaki ders müfredatında zorunlu staj uygulaması bulunmamaktadır. Ekteki formda bilgileri yer alan öğrencilerimizin T.C. Cumhurbaşkanlığı Staj Seferberliği Projesi kapsamında staj talepleri bulunmakta olup, ilgili öğrencilerimizin başvurmuş olduğu 2024 yılı için staj uygulaması eğitiminin tarafınızca kabul edildiği takdirde ekteki kurum staj kabul formunu onaylamanızı arz/rica ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Zeynep ACUNGİL
Meslek Yüksekokulu Müdürü

Ek:Form

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSRAP556E9 Pin Kodu :21142

Belge Takip Adresi :

<https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5695&eD=BSRAP556E9&eS=428795>

Adres:Taşlıçiftlik Kampüsü 60150 TOKAT
Telefon:(0356)2521616 Faks:(0356)2521625
e-Posta:gensek@gop.edu.tr Web:www.gop.edu.tr
Kep Adresi:gaziosmanpasa.universitesi@hs03.kep.tr

Bilgi için: Canan Çağman
Unvanı: Veri Hazırlama ve Kontrol
İşletmeni



**Cumhurbaşkanlığı Ulusal Staj Programı
Kurum Staj Kabul Formu**

TOKAT SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Aşağıda bilgileri yazılı okulunuz öğrencisi' ın 20 işgünü stajını kurumumuzda / işyerimizde yapması uygun görülmüştür. İlgili öğrencinin aşağıda belirtilen tarihler dışında stajyer olarak kesinlikle çalıştırılmayacağını taahhüt eder, bu tarihler arasındaki "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta" priminin okulunuz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Tarih
Kurum / İşyeri
Yetkilisinin Unvanı
Adı Soyadı ve İmzası

KURUM GÖNÜLLÜ STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
Okul No	Adı-Soyadı	Öğrenim Gördüğü Program

GÖNÜLLÜ STAJ SÜRESİ			
Gönüllü Staj Yapacağı Birim/Bölümler	Gönüllü Staj Başlama Tarihi	Gönüllü Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
	.../.../ 20...	.../.../ 20...	20 İşgünü

GÖNÜLLÜ STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı	
Tel :.....	Faks :.....
E-Posta :.....	
Kurum Onayı	Yukarıda Bilgileri verilen öğrencinin kurumumuzda gönüllü staj yapması uygundur/uygun değildir (imza) .../.../ 20... (Adı-Soyadı)

NOT: Öğrencimizin Genel Sağlık Sigorta Primi ile İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Primi Fakültemiz tarafından yatırılacaktır. Öğrencinin gönüllü staj uygulamasının yapıldığı işgünlerinin belirtildiği evrakların elden/posta yolu ile gönüllü staj başlama tarihinden en az 1 hafta önce kurumumuza ulaşacak şekilde gönderilmesi gerekmektedir.