




EGE ÜNİVERSİTESİ
ÖDEMİŞ MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ ONAY BELGESİ/2023

| ÖĞRENCİNİN | | fotoğraf yapıştırılacak |
|---|---|----------------------------|
| T.C. Kimlik Numarası | | |
| Adı ve Soyadı | | |
| Öğrenci Numarası | | |
| Programı | | |
| Staj Tarihleri | 17 Temmuz – 25 Ağustos 2023 (Cumartesi-Pazar ve resmi tatiller hariç) | |
| Staj Süresi | 30 iş günü (Cumartesi-Pazar ve resmi tatiller hariç) | |
| <p>Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 iş günü olarak aşağıda belirtilen firmada/kurumda kendi isteğimle stajımı yapacağım. Stajdan vazgeçmem halinde en az 1 hafta önceden bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim. Ayrıca, staj süresince Covid-19 nedeniyle yaşanabilecek tüm olumsuzlukları kabul ediyor, Ödemiş MYO ve/veya Ege Üniversitesi'ni sorumlu tutmayacağımı beyan ediyorum.</p> <p style="text-align: right;">...../...../2023 öğrencinin imzası</p> | | |

ÖDEMİŞ MESLEK YÜKSEKOKULU ONAYI

Yukarıda ismi yazılı öğrencimizin 17 Temmuz - 25 Ağustos 2023 tarihleri arasında 30 iş günü (Cumartesi-Pazar ve resmi tatiller hariç) staj süresi boyunca iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Öğrencimizin stajını kurumunuzda yapmasını uygun görmeyiz halinde, bu belgenin alt kısmında yer alan onay alanının doldurulup, kaşe/mühür ve imzadan sonra öğrenciye teslim edilmesi veya postalanmak suretiyle Meslek Yüksekokulumuza gönderilmesi gerekmektedir. İşbirliğiniz için teşekkür eder, çalışmalarınızda kolaylıklar dilerim.


Prof. Dr. Ayşe Betül AVCI
Müdür

ÖĞRENCİNİN STAJ YAPACAĞI KURUM / FİRMA ONAYI

| | |
|--|--|
| Kurum / Firma Adı | |
| Adresi | |
| Telefon – Faks Numarası | |
| Sorumlu Adı ve Soyadı | |
| <p>Yukarıda ismi yazılı öğrencinizin 2022-2023 akademik yılı yaz dönemi stajını 17 Temmuz – 25 Ağustos 2023 tarihleri arasında 30 iş günü (Cumartesi-Pazar ve resmi tatiller hariç) olarak kurumumuzda/firmamızda yapması uygun bulunmuştur.</p> <p style="text-align: right;">İmza ve Kaşe / Mühür</p> <p>(Öğrenciye ödenecek ücret için devlet katkısından yararlanmak isteniyor ise ekte yer alan formun da doldurulup Okul Müdürlüğü'ne gönderilmesi gerekmektedir.)</p> | |

PROGRAM KOORDİNATÖRÜ ONAYI

| | |
|-------------|--|
| Adı Soyadı | |
| Onay İmzası | |