



MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
Turgutlu Meslek Yüksekokulu
STAJ BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Telefon (Cep/Ev) :
E-Posta Adresi :
Bölümü/Programı :
Öğrenci Numarası :
Staj Dönemi : ☐20 Günlük 03 Temmuz 2025 - 31 Temmuz 2025
☐20 Günlük 01 Ağustos 2025 - 28 Ağustos 2025
☐40 Günlük 03 Temmuz 2025 - 28 Ağustos 2025

Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü

☐ Kendi üzerimden, Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum**

☐ Kendi üzerimden, Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum**

* Not: Genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alanlar e-devlet veya SGK'dan belgelendirmek zorunda olup; sağlık güvencesinin kalkması durumunda eğitim gördüğü Meslek Yüksekokulunu derhal bilgilendirmelidirler.

Pandeminin bilinç ve sorumluluklarını bilerek ve üstlenerek stajımı aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. Staj süresince sağlık açısından alınan tedbirlere, işyeri ile yapılmış olan sözleşmeye ve yapılan düzenlemelere, iş yeri disiplini ve çalışma kurallarına uyacağım; almış olduğum sağlık raporlarını, raporun alınmasını müteakiben raporun bir örneğini veya aslını, en kısa ve hızlı iletişim aracı ile staj birimine bildireceğimi beyan ve taahhüt ediyorum.

...../...../2025

Öğrencinin İmzası :

Yukarıda kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen süre içerisinde Staj Eğitimini **Manisa Celal Bayar Üniversitesi Staj Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Onay
Prof.Dr. İbrahim Fadıl SOYKÖK
Müdür

İŞYERİNİN

Kurum/İşletme Adı :
Adresi :
Tel/Faks Numarası :
E-Posta Adresi :
Faaliyet Alanı (Sektör) :

Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde **Staj** yapması uygun görülmüştür.

Onay
İşletme(Kaşe-İmza)

UYGUNDUR

..... / / 2025

.....

Bölüm Başkanı