

BULANCAK KADİR KARABAŞ UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzun Lojistik Yönetimi Bölümünde okumakta olan .....nolu öğrencisiyim. **Aşağıda belirttiğim kişi üzerinden sosyal güvencem bulunmaktadır.** Mezuniyetime zorunlu olan 30 iş günü meslek stajımı ilişkide izin yazısı bulunan işyerinde staj başlama tarihi .../.../... ve staj bitiş tarihi .../.../.... tarihleri arasında yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim. / / 202

Adı Soyadı

İmza

- ( ) Anne  
( ) Baba  
( ) Kendisi

Adres:

Eki:

- 1- İş Yeri İzin Yazısı
- 2- Nüfus Cüzdan Fotokopisi



TÜRKİYE CUMHURİYETİ  
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Balncak Kadir Karabaş Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : 79298599 /  
Konu : Staj Çalışması

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz Lojistik Yönetimi Bölümü ..... sınıf ..... nolu öğrencisi ..... yaz döneminde 30 iş günü mesleki staj yapma zorunluluğu vardır. Yüksekokulumuzca staj süresi boyunca meslek hastalığı ve iş kazalarına karşı sigortaları yapılan adı geçen öğrencinin staj çalışmasını işyerinizde yapmasının uygun görülmesi halinde; aşağıdaki kısmın işyeri yetkilisi tarafından onaylanarak, okulumuza gönderilmesi için gereğini bilginize rica ederim.

NOT: 2.Sınıf öğrencileri 30 işgünü  
3.Sınıf öğrencileri 30 işgünü  
Stajını yapmak zorundadır.

Doç. Dr. Selçuk KORUCUK  
Staj Komisyon Başkanı

Sayı : 79298599 /  
Konu: Staj Çalışması.

T.C. GİRESUN ÜNİVERSİTESİ  
BULANCAK KADİR KARABAŞ UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :  
Öğr.No. :  
Bölümü :  
Programı :  
Sınıfı :  
Staj Başlama ve Bitiş Tarihi :

Yukarıda adı geçen öğrencinin yaz döneminde mesleki staj çalışmasını iş yerimizde yapması uygundur.

Bilgilerinize arz ederim.

İş Yeri, Kurum Adresi ve Kaşe :

İş Yeri ve Kurum Yetkilisinin  
Adı Soyadı :  
İmzası :

NOT: Bu kısmın asil örneği öğrenci veya işyeri tarafından alttaki iletişim bilgileri bulunan okulumuza gönderilecektir.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ  
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Bulancak Kadir Karabaş Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : 79298599 /

...../...../

Konu : Staj Çalışması

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz, Lojistik Yönetimi öğrencilerinden ..... numaralı .....'ın işyerinizde mesleki tecrübelerini artırmak üzere 30 iş günü staj yapması uygun görülmüştür.

Belirleyeceğimiz eğitici personelin hazırlayacağı staj programı, kurumunuz tarafından iş güvenliği ile ilgili her türlü tedbiri alarak, öğrencimizin stajını verimli bir şekilde tamamlamasında etkili olacaktır.

Staj süresince iş kazası ve meslek hastalığı sigortaları yüksekokulumuzca yapılan stajyer öğrencinin staj süresince işyerinizin güvenliğine zarar verecek davranışta bulunmayacağı kanaatindeyim.

Staj sonunda; öğrenci tarafından hazırlanan ve kurumunuz tarafından onaylanan staj dosyasını, yüksekokulumuz ilgili program staj sorumlusuna ulaştırmak üzere öğrencimiz alacaktır. Staj değerlendirme formu ve devam çizelgesi, kapalı zarf içerisinde öğrencimize verilebileceği gibi, taahhütlü olarak aşağıda verilen adrese gönderilebilir.

Öğrencimiz staj yaparken, İşyerinizin çalışma esaslarına uyarak en yüksek seviyede iş eğitimi almasını sağlayacağımız dileğiyle, göstereceğiniz katkılardan dolayı teşekkür ediyorum.

Doç. Dr. Selçuk KORUCUK  
Staj Komisyon Başkanı

Adres \_\_\_\_\_ :

Bulancak Kadir Karabaş Uygulamalı Bilimler  
Yüksekokulu Müdürlüğü Bulancak/GİRESUN

EKLER:

- 1-Staj dosyası
- 2-Staj değerlendirme formu
- 3-Devam çizelgesi

Not: Gerekli belgeler yüksekokulumuz web sayfasından indirilecektir.