****

**T.C.**

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BÖLÜMÜ**

**ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU**

**………………………………….. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversitemiz İş sağlığı ve Güvenliği Bölümü öğrencilerinin mezun olabilmeleri için 3. Sınıf sonunda toplam 30 iş günü mesleki staj çalışması yapma zorunluluğu vardır. 5510 sayılı kanun gereğince sigortası üniversitemiz tarafından yapılacak olan ve aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin, zorunlu stajını işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

……./……/ 201

Yrd. Doç. Dr. Zeynep BAŞKAN TAKAOĞLU

Staj Komisyon Başkanı

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| Adı ve Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Sınıfı |  |
| İkametgah Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| e-posta Adresi |  |
| S.G.K. No |  |
| Staja Başlama Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |