**PASİNLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**…………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

|  |
| --- |
|  **KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölümü**  |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
| **e-posta** |  |

Aşağıda açık adresi ve diğer bilgileri bulunan iş yerinde yüz yüze staj yapmak istiyorum. Pandemi sürecinde oluşabilecek risklere karşı tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ediyor ve yine stajımı mazeretsiz olarak tamamlamamam durumunda doğacak SGK prim ödemesinin tarafımdan yapılacağını taahhüt ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. ……./……../2021

 **Öğrencinin Adı Soyadı**

 **İmza**

|  |
| --- |
|  **İŞ YERİ BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)** |
| **İş Yeri Adı**  |  |
| **İli** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
| **e-posta** |  |

İş yerimizde yüz yüze staj yapma talebinde bulunan Fakülteniz/Yüksekokulunuz öğrencisinin bu talebi uygun görülmüştür. COVID-19’a karşı iş yerimizde gereken tüm tedbirlerin alındığını ve iş yerinin çalışma/staj yapmaya uygun olduğunu bilgilerinize arz ederim. …../……/2021

 **İş Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı**

 **İmza**