



T.C.  
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-39356997-304.03-114299  
Konu : Zorunlu Staj

28.04.2022

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemiz Ön Lisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddeleri gereği Yüksekokulumuz öğrencilerinin staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda kimliği belirtilen öğrencimizin kurumunuzda yaz stajını yapmak istemektedir.

Bu kapsamda 5510 Sayılı Kanun'un 87'nci maddesinin (e) bendi gereğince öğrencinin sigorta primleri Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır. Öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasının uygun olup olmadığının tarafımıza bildirilmesini arz/rica ederim.

Öğr.Gör. Veliddin ÇİFTÇİ  
Müdür V.

**Öğrencinin;**

|                  |  |                                                          |
|------------------|--|----------------------------------------------------------|
| T.C.Kimlik Nu.   |  | Bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.<br>Öğrenci<br>İmzası |
| Adı ve Soyadı    |  |                                                          |
| Okul Adı         |  |                                                          |
| Program Adı      |  |                                                          |
| Sınıfı           |  |                                                          |
| Öğrenci Numarası |  |                                                          |

**Staj Yapılacak Yerin;**

|                                |                                                                     |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Kurum/ Kuruluş/ Firma Adı      |                                                                     |
| Adresi/ Telefon Nu/e-posta     |                                                                     |
| Staj Tarihleri<br>(30 iş günü) | Başlama Tarihi .... / .... / ..... Bitiş Tarihi .... / .... / ..... |
| Staj Yapılacak Yerin Onayı     | Mühür/Kaşe ve İmza                                                  |

**Üniversite Onayı;**

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| Sorumlu Öğretim Elemanı Onayı<br>Kaşe /Tarih/ İmza |
|----------------------------------------------------|

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: A4BFEA1C-5764-4075-917B-C1C460C4E432

Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/ybu-ebys>

Adres: Yıldırım Beyazıt Mahallesi, Ankara Blv. No:35, 06760 Çubuk/Ankara  
Telefon: 312 324 15 55

Bilgi için: İsa BOZDOĞAN  
Yüksekokul Sekreter V.  
Telefon No: (312) 906 18 52

