**Ek-3 İşyerine Başvuru ve Kabul Formu**

…………………………………………İşletmesi / Birimi

 Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi ……………………………………….Fakültesi / Yüksekokulu …………………… no’lu …………………………………………….Programı öğrencisiyim.

 ….. / ….. / ……. tarihinden başlayarak ….. / ….. / ……. tarihinde tamamlamak üzere ….. iş günlük sürecek stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87.Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca staj yapacağım döneme ilişkin ….. iş günlük **“İş Kazası ve Meslek Hastalığı”** sigortası primi **Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.**

 Kurumunuzda staj yapmam hususunda müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim. .…. / ….. / ……..

 **Öğrencinin Dekan / Müdür**

**Adı ve Soyadı Adı ve Soyadı**

 **İmzası İmzası**

…………………………………………Fakültesi / Yüksekokulu

Staj için başvuruda bulunan Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi ………………. no’lu öğrencisi ……………………………………. ‘nın ….. iş günlük sürecek stajını ….. / ….. / …….. tarihinden başlayarak ….. / ….. / …….. tarihinde tamamlamak üzere işletmemizde yapması uygun bulunmuştur. Öğrenci herhangi bir iş kazası geçirmesi durumunda **aynı gün** Sosyal Güvenlik Kurumuna bildireceğimi beyan ederim. ….. / ….. / ……..

 **İşletme Yetkilisi**

**Not**: *İş Kazası geçiren öğrenci aynı gün Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirildikten sonra, öğrencinin öğrenim gördüğü bölüme de* ***bilgi amaçlı*** *yazı gönderilecektir.*