

**STAJ İŞ YERİ KABUL BELGESİ**

Sayı:.....

Tarih: ...../...../20....

T.C.  
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ  
SAFRANBOLU TURİZM FAKÜLTESİ

Fakülteniz Turizm İşletmeciliği Bölümü.....numaralı  
.....adlı öğrenciniz, iş yerimizde 45 iş günü 01/07/2024- 14/08/2024 tarihleri  
arasında staj yapabilir. İş yerimizin özellikleri aşağıya çıkarılmıştır.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Yetkili  
İsim, İmza, Kaşe

Firma Adı .....  
Adresi .....  
Telefon ve Faks .....  
E-Posta :.....@.....

**İŞ YERİNİN ÖZELLİKLERİ:**

- 1-Çalışan eleman sayısı .....
- 2-Lisans mezunu personel sayısı .....
- 3-Üretim türü ve kapasitesi .....
- 4- Servis, yemek, vb. sosyal hizmetler .....
- 5- Staj yapabilecek öğrenci kontenjanı .....
- 6- Eklemek istediğiniz diğer bilgileri .....

**Öğrencinin Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü**

Kendim sigortalı çalışıyorum / ailem, üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Herhangi bir şekilde genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

**SAFRANBOLU TURİZM FAKÜLTESİ TURİZM İŞLETMECİLİĞİ BÖLÜMÜ STAJ KOMİSYONU  
BAŞKANLIĞINA**

Staj dersimi yukarıda bilgileri verilen kurumda / işyerinde yapacağım. Yukarıda işaretlediğim genel sağlık sigortası beyanımın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim. Ayrıca staj süresince Karabük Üniversitesi Fakülte ve Yüksekokullar Staj Uygulama Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

...../...../202...

**Öğrencinin Adı Soyadı:.....****İmza:**