

T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yüksekokulunuz programı öğrencisiyim.
Zorunlu stajımı yapmak istiyorum.

Abant İzzet Baysal Üniversitesi Mesleki Ve Teknik Eğitim Bölgesi İçindeki Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim, Uygulama Ve Stajlarına İlişkin Esas Ve Usuller Hakkında Yönergenin 16. maddesine istinaden staj dönemi boyunca staj süresinin %10'u oranında (3 gün) **fazla devamsızlık yapan (Rapor dahil) stajyer öğrencinin stajına son verilerek stajı tekrar ettirilecektir.**

İş Kazası ve Meslek Hastalığı primleriyle ilgili Müdürlüğünüze ilettiğim Müstehaklık Belgemdeki beyanımın doğruluğunu, sağlık güvencemde değişiklik olması durumunda, değişikliğin yer aldığı Müstehaklık belgesini Müdürlüğünüze her ayın 10'unu geçmeyecek şekilde 5 gün içerisinde ivedi olarak ulaştıracağımı, hastalık nedeni ile rapor almam durumunda 3 iş günü içerisinde raporumun bir örneğini bmyo@ibu.edu.tr adresine mail olarak göndereceğimi kabul ederim.

Beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak fazla veya eksik prim ödemesi, idari para cezası, gecikme zammı, gecikme faizi ve diğer mali yaptırım tutarlarının gerekli mercilere tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

T.C. Kimlik No :

Adres :

Cep Telefon No : (.....)

e-posta :@.....

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

İmza