**T. C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………..……… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi Başkanlığı tarafından öğrencilerin fırsat eşitliği çerçevesinde ve liyakat esaslarına uygun olarak kamu kurumları ve özel sektör kuruluşlarınca sunulan staj olanaklarından faydalanmasını sağlamak amacıyla başlatılan Ulusal Staj Programı (USP) çerçevesinde Kariyer Kapısı adlı platform üzerinden yaptığım staj başvurum aşağıda bilgileri verilen kurum/kuruluş tarafından kabul edilmiştir.

Kurumunuzca uygun görüldüğü takdirde aşağıda belirttiğim tarihlerde ilgili mevzuata uygun olarak yapacağım zorunlu olmayan stajım boyunca 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5/b maddesi uyarınca sigorta iş ve işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

……/……./20…. Adı Soyadı

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| T.C. Kimlik No: |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Öğrenci No: |  |
| Fakültesi/Yüksekokulu: |  |
| Bölümü: |  |
| Sınıfı: |  |
| Öğretim Türü: | Normal Öğretim İkinci Öğretim |
| Cep Telefonu: |  |
| İkametgâh adresi: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAJ BİLGİLERİ** | | |
| Süresi (İş Günü) | Staj Başlangıç Tarihi | Staj Bitiş Tarihi |
|  |  |  |
| **STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİLERİ** | | |
| Kurum Adı: |  | |
| Yetkili Kişi Adı/Unvanı: |  | |
| Telefonu: |  | |
| Adresi: |  | |
| Öğrencinin stajına ilişkin beyan ettiği bilgiler doğrultusunda kurumumuzda staj yapması onaylanmıştır.  (Kurum Yetkilisi, İmza, Kaşe) | | |