



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
HUKUK FAKÜLTESİ ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU



İLGİLİ MAKAMA

Dokuz Eylül Üniversitesi Hukuk Fakültesi Adalet Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar Yüksekokulumuz Uygulamalı Eğitimler Usul ve Esaslarının 8.maddesinde belirtilen yerlerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Yüksekokulumuzda öğrenim gören ve zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin sigortalılığının başlangıcı, sona ermesi ve konuyla ilgili bildirim yükümlülüğü 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği Kurumumuz tarafından yapılacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajının işletmenizde yapılması hususunda göstereceğiniz destek ve ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

DEÜ.HF. Adalet Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Adı Soyadı		Öğrenci Numarası	
TC Kimlik No		Yüksekokul	Adalet Meslek Yüksekokulu
Sınıfı		e-posta	
Telefon Numarası		İkametgah Adresi	

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirttiğim tarihler arasında **32 (otuziki)** işgünü stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamama ya da vazgeçmem halinde en az 3 (üç) gün öncesinden "Öğrenci İşleri Birimi"ne bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Tarih: / / 2025

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrencinin İmzası :

STAJ YAPILACAK İŞLETME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Yukarıda adı geçen öğrencinin işletmemizde _____ / _____ / 2025 - _____ / _____ / 2025 tarihleri arasında 32 işgünü staj yapması uygun görülmüştür.

İşletme / Yetkili Kişi Adı		Adresi	
Hizmet Alanı		Telefon/Faks No	
Stajdan Sorumlu Yetkilinin Adı Soyadı / Görevi / Ünvanı	 / /	İmza / Kaşe / Mühür

Stajını avukatlık bürosunda yapacak öğrenciler için, Yüksekokulumuz Uygulamalı Eğitimler Usul ve Esaslarının 8.maddesi gereğince avukatın en az 5 yıl süreyle baroya kayıtlı görev yapması koşulu arandığından avukat tarafından aşağıdaki bilgilerin de ayrıca doldurulması gerekmektedir.

Avukatın Adı Soyadı	
Kayıtlı Bulunduğu Baro	
Sicil Numarası	
Baroya kayıtlı olarak avukatlık mesleğini icra ettiği süre	

Yukarıda belirttiğim bilgilerimin doğruluğunu beyan ederim.

Avukat İmza:

YÜKSEKOKUL UYGULAMALI EĞİTİMLER KOMİSYONU TARAFINDAN İMZALANACAKTIR.

Başkan Adı Soyadı, İmza Dr.Öğr.Üyesi Ela ÇOLPAN NART	Üye Adı Soyadı, İmza Dr.Öğr.Üyesi Pınar BACAKSIZ	Üye Adı Soyadı, İmza Dr.Öğr.Üyesi Ayşe FIRAT ŞİMŞEK
--	--	---