

**T.C.**  
**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

Sayı :

...../...../2023

Konu : Staj

**İLGİLİ MAKAMA**

Üniversitemiz Uygulamalı Eğitimler Yönergesine dayandırılmak suretiyle Fakültemiz Yönetim Kurulu tarafından kabul edilen Staj Uygulama Esasları gereğince, öğrencilerimizin yirmi beş (25) iş günü staj yapması zorunludur. 5510 sayılı kanunun 87/e bendi kapsamında öğrenci stajlarının sosyal güvenlik primleri Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Fakültemiz ..... nolu öğrencisi .....'nın yukarıda bildirilen esaslar çerçevesinde, .../ ... / 2023 - .../ ... / 2023 tarihleri arasında gerekli kontenjanın sağlanması ve uygun olduğu takdirde öğrencinin staja kabul edildiğini içeren aşağıdaki kabul belgesinin Fakültemize bildirilmesini rica ederim.

**STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN**

<b>Adı, Soyadı:</b>		<b>Fakülte:</b>	<b>DEÜ Veteriner Fakültesi</b>
T.C. Kimlik No:		Öğrenci No:	
Doğum Tarihi-Yeri:		Öğretim Yılı:	2022-2023 Bahar
E-posta:		Telefon No:	
İkametgah Adresi:			
Anne, Baba ya da kendi üzerinizden sigortalı iseniz belirtiniz.	Evet [ ]	Hayır [ ]	

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Staj için başvuruda bulunan yukarıda kimlik bilgileri yazılı Fakülteniz öğrencisi ..... 'nın .../ ... / 2023 - .../ ... / 2023 tarihleri arasında, 25 iş günü sürecek zorunlu stajını kurumumuzda/işletmemizde yapması uygun görülmüştür.

**STAJ YAPILACAK YERİN**

Kurum/İşletme Adı:		
Hizmet Alanı:		
E-posta:		
Telefon No:		
Adres:		
İşletme IBAN No: <small>(Kamu kurum ve kuruluşlarının bildirmesine gerek yoktur)</small>	TR _____	İmza / Kaşe
Kurum/İşletme Yetkilisinin Adı Soyadı:		... / ... / 2023
Görev ve Unvanı:		Veteriner Hekim

\* Stajını Serbest Veteriner Hekimlere ait kliniklerde ve Özel Hayvan Hastanelerinde yapacak olan öğrenciler, ilgili birimden sorumlu olan ve mesleki deneyimi en az beş yıl olan serbest veteriner hekime ait diplomanın fotokopisini getirmek zorundadır.