

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
FEN FAKÜLTESİ
Öğrenci Staj Başvuru ve Kabul Formu

Tarih:

Sayı:

Konu: Staj Başvurusu

Fakültemiz öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kuruluş/işletmelerde staj yapma zorunlulukları vardır. Staj için öğrencilerin sigorta işlemleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince Fakültemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanununun 13. maddesinin 2. fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Fakültemize bilgi verilmesi zorunludur. Formun ilgili bölümlerini doldurarak onaylamanızı arz/rica ederim.

Fakülte Sekreteri

Öğrenci Kimlik Bilgileri

TC Kimlik No:	Ad:	Soyad:	Cep Telefonu:
Öğrenci No:	Bölüm:	Sınıf/Dönem:	Sosyal Güvenlik Durumu: <input type="checkbox"/>
E-posta:	Adres:		

Staj Yapılacak Şirket/Kurum Bilgileri

Şirket/Kurum Adı:		Adres:	
Telefon:	Faks:	E-posta:	Web Adresi:
Staj Yapılacak Bölüm:	Staj Başlama Tarihi:	Staj Bitiş Tarihi:	Staj Süresi:
Çalışan Sayısı:	Cumartesi Tam Gün Mesai: <input type="checkbox"/>	Şirket/Kurum IBAN Numarası:	

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değiştirilmesi ve stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem halinde en az 10 gün önceden Bölüm Sekreterliği'ne bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri 3. kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrenci Ad Soyad:

Öğrenci İmzası

Şirket/Kurum Yetkilisi tarafından doldurulacaktır.	Bölüm Staj Komisyon Başkanı tarafından doldurulacaktır.
Staj Başvurusu: Uygundur Uygun Değildir	Staj Başvurusu: Uygundur Uygun Değildir
Ad Soyad:	Ad Soyad:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:
Mühür/Kaşe:	