

EK2: Staj Başvuru ve Kabul Formu



T.C.
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ
STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Sayı :/...../20.....
Konu : Staj Başvurusu

İlgili Makama,

Zorunlu staj için öğrencilerin sigorta işlemleri 5510 sayılı kanun gereğince Fakülte tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13. maddesi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda yetkili kolluk kuvvetlerine derhal ve Kuruma da en geç kazadan sonraki üç işgünü içinde bilgi verilmesi zorunludur.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencinin kurum/kuruluşunuzda zorunlu stajını yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Fakültemize iletilmesini arz/rica ederim.

Dekan

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
Bölümü	
T.C. Kimlik No	
Sınıfı / Dönemi	/
Adresi	
Telefon (Mobil)	+90 (5 __) _ _ _ _ _
E – posta	@
SGK Kaydı	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ	
Adı	
Adresi	
Üretim / Hizmet Alanı	
Telefon / E-posta	/
İnternet Adresi	
Cumartesi Mesai	Tam Gün <input type="checkbox"/> Yarım Gün <input type="checkbox"/> Mesai Yok <input type="checkbox"/>
Öğrencinin Başvuru Yaptığı Staj Türü:	
Staj Başlama Tarihi :/...../20.....	Staj Süresi : gün
Staj Bitiş Tarihi :/...../20.....	
Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin zorunlu stajını kurum/kuruluşunuzda yapması uygun görülmüştür.	Kurum/Kuruluş Yetkilisi
	Adı Soyadı :..... İmzası :..... Tarih :/...../20..... Mühür/Kaşe:
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, belirtilen başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi, staja başlamamam ya da vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden ilgili bölüm sekreterliğine yazılı olarak bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince kurum/kuruluşun paylaşılmasını istemediği olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.	
Öğrencinin Adı Soyadı :..... İmzası : Tarih:.../.../20...	
Bölüm Staj Komisyonu Başkanı	
Adı Soyadı :	
İmzası :	Tarih:.../.../20...

ÖNEMLİ NOT: Bu form 2 asıl nüsha olarak hazırlanmalıdır. Nüshalar kurum/kuruluş onayından sonra staja başlamadan en az 15 gün önce Bölüm Staj Komisyonu Başkanı'na öğrenci tarafından onaylatılacak ve birisi SGK girişleri için Bölüm Sekreterliğine, diğeri kurum/kuruluşa teslim edilecektir.