

TC  
KOCAELİ  
ÜNİVERSİTESİ  
Teknoloji Fakültesi  
(Staj Başvuru ve  
Kabul Formu)

İlgili Makama

Tarih:

Teknoloji Fakültesi Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü \_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Kurumunuzda staj yapmamın uygun görülmesi halinde bu formun alttaki kısmını doldurularak fakültemiz ilgili bölüm başkanlığına gönderilmesini saygılarımla arz ederim. İşyeri uygulaması süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. belgelerin aslını alınan gün içerisinde bölüm başkanlığına bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Ad Soyad:	ad Soyad		
Tc Kimlik Numarası:	11957557448	Uyruğu:	Türk
Ev Tel/GSM:	tel no	E-Posta:	mail
Adres:	yuvam akarca alikahya cumhuriyet mahallesi		
	İl: kocaeli	İlçe: izmit	Posta Kodu: 41310

Staj Bilgileri			
<input checked="" type="radio"/> Staj 1		<input type="radio"/> Staj 2	
Başlama Tarihi: 2022-12-04	Bitiş Tarihi: 2022-11-05	İş Günü:	Cumartesi Çalışıyor: <input type="checkbox"/>

Ailemden, Kendimden veya Anne-Baba Üzarinden Genel Sağlık Sigortası Kapsamında Sağlık Hizmeti Alıyorum.	<input checked="" type="radio"/> Evet	<input type="radio"/> Hayır
Genel Sağlık Sigortası (GSS) (Gelir Testi Yaptırdım Prim Ödüyorum).	<input type="radio"/> Evet	<input checked="" type="radio"/> Hayır
25 Yaşını Doldurdum.	<input type="radio"/> Evet	<input checked="" type="radio"/> Hayır

Tarih:  
Ad Soyad:  
İmza:

Staj Yapılacak Kurum Bilgileri			
Resmi Adı:	yuvam kamelya1		
Faaliyet Alanı	yuvam		
Adres:	dsf		
	İl: kocaeli	İlçe: sdf	Posta Kodu: 41310
İletişim Bilgileri:	Telefon: 4324324	Fax: 342	E-Posta: ozerarmgn@gmail.com
Staj Sorumlusunun Ünvanı:	<input checked="" type="radio"/> Mühendis	<input type="radio"/> Teknik Öğretmen	<input type="radio"/> Hekim
Kurum olarak 3308 sayılı kanundaki devlet katkısından yararlanmak istiyor musunuz?		<input checked="" type="radio"/> Evet	<input type="radio"/> Hayır

Yukarıda adı geçen öğrencinin ilgili tarihlerde staj uygulamasını kurumumuzda yapması uygun görülmüştür.

Firma Yetkilisinin Adı Soyadı:  
Ünvanı:  
Kaşe ve İmza:

3308 sayılı Meslekî Eğitim Kanunu ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5 inci maddesinin (b) bendi gereğince zorunlu staja tabi tüm öğrencilere "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" yapılması ve sigorta primlerinin Üniversite tarafından ödenmesi gerekmektedir. Staj süresi boyunca üniversitemiz tarafından öğrencimizin SGK'ya kaydı yaptırılacaktır. Staja SGK sicil numarası alındıktan sonra başlayacaktır. Farklı firmalarda yapılacak stajlar için ayrı form doldurulacaktır. Öğrenci bu evraktan 2 nüsha düzenleyip firmaca onaylandıktan sonra bir tanesini belirlenen staj döneminden en az 1 ay önce ilgili bölüm başkanlığına teslim etmek zorundadır. Yanıtınız Evet ise Ek-1 formunu doldurunuz.

T.C. Kocaeli Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Bölüm İş Yeri ve Staj Komisyonu Onayı	Yukarıda adı geçen öğrencinin ilgili tarihlerde staj uygulamasını ilgili kurumda yapması;  Uygundur Uygun Değildir.	Onay
---	---	------

Not: