



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
(Staj Başvuru ve Kabul formu)



Evaluation Only. Created with Aspose.Words. Copyright 2003-2022 Aspose Pty Ltd.

Tarih: 01.11.2022

İLGİLİ MAKAMA

Teknoloji Fakültesi Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü 201307008 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	Eren2 Torun		
T.C. Kimlik Numarası	11111111110		
Ev Tel /GSM	905385505368	E - Posta	beneyim@gmail.com
Adres	string		
	AFYONKARAHˆSAR	string	3

Staj Bilgileri*:**		
Staj I <input checked="" type="checkbox"/>	Staj II <input type="checkbox"/>	
Başlama Tarihi: 30.10.2022 00:00:00	Bitiş Tarihi: 1.01.0001 00:00:00	İş Günü: 0

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

Tarih:
Ad Soyad :
İmza :

Staj Yapılacak Kurum Bilgileri			
Resmi Adı	sddd		
Faaliyet Alanı	string		
Adres Bilgileri	string		
	AFYONKARAHˆSAR	string	3
İletişim Bilgileri	0d55	dd	da
Staj Sorumlusunun Unvanı	Mühendis <input checked="" type="checkbox"/> Teknik Öğretmen <input type="checkbox"/> Hekim <input type="checkbox"/>		
Kurum olarak 3308 sayılı kanundaki devlet katkısından yararlanmak istiyor musunuz?*** Evet <input checked="" type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>			

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

Firma Yetkilisinin

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe ve İmza:

*3308 sayılı Mesleki 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 yapılacaktır.

**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:		