



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



Tarih:12/12/2012

İLGİLİ MAKAMA

Teknoloji Fakültesi Biliim Sistemleri Mühendis Mühendisliği Bölümü 191307001 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	Mehmet Arda Yüksel		
T.C. Kimlik Numarası	00000000000		
Ev Tel /GSM	asd	E - Posta	m.arda.yuksel@gmail.com
Adres			
	İl: asd	İlçe: asd	Posta Kodu: asda

Staj Bilgileri*:**		
Staj I <input type="radio"/>	Staj II <input checked="" type="radio"/>	
Başlama Tarihi: ..12../..12../2012	Bitiş Tarihi: ..12../..12../2012	İş Günü : 30

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

Tarih:..12../..12../2012
Ad Soyad :
İmza :

Staj Yapılacak Kurum Bilgileri			
Resmi Adı	Deneme		
Faaliyet Alanı	deneme		
Adres Bilgileri			
	İl: Deneme	İlçe: Deneme	Posta Kodu: Deneme
İletişim Bilgileri	Telefon: Deneme	Fax: Deneme	E – Posta: Deneme
Staj Sorumlusunun Unvanı	Mühendis <input checked="" type="radio"/> Teknik Öğretmen <input type="radio"/> Hekim <input type="radio"/>		
Kurum olarak 3308 sayılı kanundaki devlet katkısından yararlanmak istiyor musunuz?***	Evet <input checked="" type="radio"/> Hayır <input type="radio"/>		

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

Firma Yetkilisinin Adı Soyadı ve Unvanı:

Kaşe ve İmza:

Staj şekli (Firma yetkilisi tarafından paraflanacaktır.)	Uzaktan (Çevrimiçi) <input type="checkbox"/>	İş yerinde <input type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

*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 yaptırılacaktır.

**Staja SGK sicil numarası alındıktan sonra başlayacaktır. Farklı firmalarda yapılacak stajlar için ayrı form doldurulacaktır. Öğrenci bu evrakdan 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:		