

T.C. KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ İŞYERİ EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıdakimlik bilgileri verilen Üniversitemiz Of Teknoloji Fakültesi Yazılım Mühendisliği Bölümü öğrencisi, 13Eylül -20 Aralık tarihleri arasında kurumunuzda/işyerinizde işyeri eğitimi yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, işyeri eğitimi süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, aşağıda kimlik bilgileri belirtilen öğrencimizin işyeri eğitimini kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Öğrencinin Bilgileri

Adı Soyadı	Hanife Mehan	2 T 2	11 12 11 11 11 11 11 11
ÖğrenciNo	385916	Bölüm / Sınıf	Yazılım Mühendisliği/4
e-posta	hanifemehan0853@gmail.com	Telefon No	+905306764653
İkametgah Adresi	SOĞUKSU MAH. PROF DR TANER GÖREN CAD. ALPAY APT BLOK NO: 23 İÇ KAPI NO: 14 PAZAR / RİZE		

Öğrencinin Nüfus Kavıt Bilgileri

Ogrencinin Nulus Kaj	it bligher			
T.C.Kimlik No	33139675030	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	Rize	
N.Cüzdan Seri No	A03M29202	İlçe	Ardeşen	
Adı	Hanife	Mahalle-Köy	Işıklı Mahallesi	
Soyadı	Mehan	Cilt No	24	
Baba Adı	Osman Nuri	Aile Sıra No	67	
Ana Adı	Malike	Sıra No	72	
Doğum Yeri	Ardeşen	Verildiği Nüfus Dairesi	Verildiği Nüfus Dairesi	
Doğum Tarihi	21.07.2000	Veriliş Tarihi	Veriliş Tarihi	
		Veriliş Nedeni		

İsYeri Eğitimi Yanılacak Yerin Bilgileri

	11 2115111			
Kurumun/Kuruluşun Adı	GOBITO BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ VE MÜH.SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ			
Adresi	Çifte Havuzlar Mah.Eski Londra Asf.Cad.No:151/1E D2 Blok Kat:1 No:108 Esenler istanbul			
Üretim/Hizmet Alanı	Bilişim			
Telefon No	0212 483 74 81		Faks No	0212 263 45 80
e-posta	info@gobito.com		Web Adresi	
İşyeri Eğitimi Başlama Tarihi	13.09.2021	Bitiş 7	Tarihi 20.12.2021	Süresi (gün) 70

İşYeri Eğitimi Yapılacak Yerin Yetkili Bilgileri

Adı Soyadı	ALİŞAN ERDEMLİ	GOBŤŤO
Görev ve Unvanı	GENEL MÜDÜR	BİLİŞİM TEKNOLOUİLERI VE MÜH. SANTIC LITD. STİ.
e-posta	Alisan.erdemli@gobito.com	Gifte Havuzlar Mah Eski/Lond la Asfalti Cad.
		Esenler V.D.: \$960605575 S/ci.Mo:663165

ÖĞRENCİNİN İMZASI	İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYONU ONAYI	
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.		
İmza: Tarih:06.08.2021	İmza: Tarih:	

EK: 1-Sağlık provizyon belgesi

2-Aile sağlık yardımı sorgulama belgesi

3-Nüfus cüzdanı fotokopisi (tek yüze arka ve ön)

NOT: Formun işyeri eğitimine başlama tarıhınden <u>en az 30 gün önce</u> İşYeri Eğitimi Komisyonu Başkanlığına teslim edilmesi gerekmektedir. <u>Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır.</u> Bir nüshası İşyeri Eğitim Komisyonuna, bir nüshası Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim edilecektir.

Adres:Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı TRABZON Tel:04623773800 e-mail:medikososyal@ktu.edu.tr http://www.ktu.edu.tr/sks