

## TC KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ Teknoloji Fakültesi







Teknoloji Fakültesi Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü 201307019 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:	YILMAZ				(1
Tc Kimlik Numarası:	1111111111	Uyruğu:	Uyruğu: Turk		
Ev Tel/GSM:	5387621315	E-Posta:	kojosej816@		
Adres:	Turk				
	il: Turk	İlçe: Turk	Posta Kodu: 123		
		Staj Bilgileri			
● Staj 1			◎ Staj 2		
Başlama Tarihi:2022-11-25	Bitiş Tarihi:2022-11-27	İş Günü: 30	Cumartesi Çalışıyor: 🗹		
Allemden, Kendimden veya Anne-Baba Üzarinden Genel Sağlık Sigortası Kapsamında Sağlık Hizmeti Alıyorum.			Evet	O Hayır	
Genel Sağlık Sigortası (GSS) (Gelir Testi Yaptırdım Prim Ödüyorum).			• Evet	O Hayır	
25 Yaşını Doldurdum.			• Evet	O Hayır	
			Tarih: Ad Soyad: imza:		
	Stai	Yapılacak Kurum Bilgileri			
Resmi Adı:	Turk				
Faaliyet Alanı	Turk				
Adres:	Turk				
	il: Turk	İlçe: Turk	Posta Kodu: 123		
İletişim Bilgileri:	Telefon: Turk	Fax: Turk	E-Posta: erdem@gmail.com		
Staj Sorumlusunun Ünvanı:	O Mühendis	<ul><li>Teknik Öğretmen</li></ul>	O Hekim		
Kurum olarak 3308 sayılı kanundaki devlet katkısından yararlanmak istiyor musunuz?			Evet	O Hayır	

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

Firma Yetkilisinin Adı Soyadı:

Ünvanı:

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" vanılması ve sigorta primlerinin Üniversite tarafından ödenmesi gerekmektedir. Stal süresi hovunca üniversitemiz tarafından öğrencimizin SGK'va kavdı vantırılacaktır.