



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



Tarih:23/06/2022

İLGİLİ MAKAMA

Teknoloji Fakültesi Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü 201307032 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	Can Ata Tekirdağlı		
T.C. Kimlik Numarası	33331385492		
Ev Tel /GSM	5545294939	E – Posta	canatatekirdagli30@gmail.com
Adres	Çamlık Mahallesi Piri Reis Caddesi No:18H		
	İl: İstanbul	İlçe: Pendik	Posta Kodu: 34912

Staj Bilgileri**		
Staj I <input checked="" type="checkbox"/>	Staj II <input type="checkbox"/>	
Başlama Tarihi: 18/07/2022	Bitiş Tarihi: 26/08/2022	İş Günü : 30

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

Tarih: 21/06/2022
Ad Soyad : Can Ata Tekirdağlı
İmza :

Staj Yapılacak Kurum Bilgileri			
Resmi Adı	Alternatif Bank		
Faaliyet Alanı	Banka		
Adres Bilgileri	Ayazağa Mah. Azerbaycan Cad. 2D Blok No: 3M/1		
	İl: Sarıyer	İlçe: İstanbul	Posta Kodu: 34485
İletişim Bilgileri	Telefon: 0212 315 65 00	Fax:	E – Posta: info@alternatifbank.com.tr
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: Seda Saygılı

Unvanı: Yetenek Yönetimi Yönetmen Yardımcısı

Alternatifbank A.Ş.

Ayazağa Mah. Azerbaycan Cad.

Sarıyer-İstanbul 34485

T.C. : 0212 315 65 00

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 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	ONAY
Not:		