



ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ / Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi

ZORUNLU STAJ FORMU

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz **toplam 60 gün** staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin, kurum/kuruluşunuzda yapmak istediği 30 gün staj talebinin uygun bulunup-bulunmadığının, formda 3. Bölüm bilgileri ve onayı ile belirtilmesini arz/rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim. **İmza :**

..... / Bölüm Başkanı

1) ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ (Öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır.)

Adı ve Soyadı	Furkan Doğan
Öğrenci No	180303026
Bölümü	Bilgisayar Mühendisliği Bölümü
Öğretim Yılı	2023 – 2024 / Yaz Dönemi
Telefon / E-Posta	Tel: 05051431915 E-Posta: furkan.dogan07@erzurum.edu.tr
İkametgâh Adresi	Mehmet Akif Ersoy Mah. 49-50 Sokak İmamevler C blok Kat:2 No:12



2) STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞUN (Öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır.)

Adı / Telefonu	Detay Teknoloji A.Ş. Tel: 0 346 502 5666
Adresi	Kardeşler Mahallesi 51-52. Sk. No: 4A Merkez/Sivas

3) STAJ YERİ YETKİLİSİNİN (Staj yapılacak kurum/kuruluş yetkilisi tarafından eksiksiz doldurulmalı ve onaylanmalıdır.)

Adı ve Soyadı	Abdullah Karaoğlu
Görev ve Unvanı	Yönetim Kurulu Başkanı
E-Posta Adresi	Metin girmek için buraya tıklayın
Tarih	16/07/2024

Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.

DETAY TEKNOLOJİ
YAZ. DAN. VE BİLG. HİZ. TİC. A.Ş.
(ARGE MERKEZİ)
Kardeşler Mh. 51-52. Sk. No: 4A Merkez/SİVAS
SİTE V.D.: 280 082 61 94
Mersis No: 0291002619400014 • Tic. Sic. No: 17005

4) STAJ TARİHLERİ (Öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır.)

Başlama Tarihi	05/08/2024	Bitiş Tarihi	16/09/2024	Süresi (Staj Günü)	30
----------------	------------	--------------	------------	--------------------	----

5) ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ (Öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır.)

Adı	Furkan	Baba Adı	Ali	SAĞLIK GÜVENCESİ (İşaretleyiniz)
Soyadı	Doğan	Ana Adı	Fadime	
T.C. Kimlik No	41245422622	Doğum Yeri	Sivas	
SSK No (varsa)	Doğum Tarihi	07 / 08 / 1998	
Bölüm Staj Komisyonu Başkan Onayı		Dekanlık Onayı (Dekan Yardımcısı)		S.K.S. Daire Başkanlığı Onayı

Kaşe-İmza

Kaşe-İmza

Sosyal Güvenlik Sistemi'nde
staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.

Kaşe-İmza

Tarih: / / 20.....

Tarih: / / 20.....

Tarih: / / 20.....

Bu belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı : Furkan Doğan

İmza / Tarih

: 02/07/2024

STAJ UYGULAMA ESASLARI

- Staja devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler, her bir staj döneminin % 20'sinden fazla olmamak kaydıyla telafi edilebilir.
- Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 5 (beş) işgünü içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.
- SGK sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciye aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılmaz.
- Staj süresinde, **remi tatil günleri sayılmaz** ve hafta, kamu kurumlarında **5 iş günü**, özel kuruluşlarda Cumartesi çalışılıyor ise **6 gün** olarak dikkate alınır.

NOT: 5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Erzurum Teknik Üniversitesi Rektörlüğü'dür.

Bu belge, öğrenci tarafından bir örneği staj yapılacak kurum/kuruluşa verilmek üzere **tek nüsha halinde** düzenlenir.