



T.C.  
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ  
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
UYGULAMALI EĞİTİM  
BAŞVURU VE KABUL BELGESİ

Sayı : E-93261948-100-416863

Konu : Uygulamalı Eğitim Başvuru ve Kabul Belgesi Formu

Tarih : 27 / 02 / 2025

### İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri verilen Fakültemiz öğrencisi Uygulamalı Eğitim Başvuru ve Kabul Belgesinde belirtlen iş günü süresi kadar iş yerinde uygulamalı eğitim yapmak istemektedir. Uygulamalı eğitim, staj dersi kapsamında zorunlu olarak yapılmakta işletmede mesleki eğitim dersi kapsamında ise istege bağlı olarak yapılmaktadır. Uygulamalı eğitim süresi boyunca Türkiye'de çalışan öğrenci için "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" primi ile öğrencinin vatandaşlık beyanı doğrultusunda "Genel Sağlık Sigortası" primi Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

İlgili öğrencinin aşağıda belirttiği bilgiler doğrultusunda işletmenizde uygulamalı eğitim yapması uygun görüldüğü takdirde, iş yerinize ait bilgilerin doldurularak öğrencinin bağlı olduğu bölüm sekreterliğine elden ya da posta ile gönderilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz/rica ederiz.

**Prof. Dr. Yavuz SUN  
Dekan V.**

Ek:Uygulamalı\_Egitim\_Basvuru\_ve\_Kabul\_Belgesi (1) (1 Sayfa)

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

#### Öğrenci Bilgileri

Fakülte	: Mühendislik Fakültesi	T.C. Kimlik Numarası :	42280735326
Bölüm	: Bilgisayar Mühendisliği	Adı Soyadı	: Hidayet Çiftçi
Program	: %30 1.öğretim	E-posta Adresi	: hidayetcft@gmail.com
Öğrenci Numarası	: 2110205012	Cep Telefonu Numarası	: 05458325348

#### Uygulamalı Eğitim Bilgileri

Ders Kodu	: BSM400	Ders Türü	: <input type="checkbox"/> Zorunlu (Staj) <input checked="" type="checkbox"/> Seçmeli (İşletmede Mesleki Eğitim)
Ders Adı	: İşletmede Mesleki Eğitim	Yapılma Dönemi	: <input type="checkbox"/> Güz <input checked="" type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz
Başlangıç Tarihi	: 09 / 02 / 2026		
Bitiş Tarihi	: 22 / 05 / 2026		
Süresi (İş Günü)	: 71		

#### Öğrenci Beyanı ve Taahhüdü

<input type="checkbox"/> T.C. vatandaşım. Ailemden annem/babam / Şahsim üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında <u>sağlık hizmeti alıyorum</u> . Bu nedenle uygulamalı eğitim boyunca Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.	<input type="checkbox"/> T.C. vatandaşım. Ailemden annem/babam / Şahsim üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında <u>sağlık hizmeti almıyorum</u> . Bu nedenle uygulamalı eğitim boyunca Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.	<input type="checkbox"/> T.C. vatandaşım. T.C. vatandaşım.
---	---	--

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu, uygulamalı eğitime bu bilgiler doğrultusunda başlayacağımı, başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya iptal durumunda en az 10 gün önce ilgili bölüme bilgi vereceğimi, uygulamalı eğitim süresince işletmenin çalışma, disiplin, iş güvenliği ve gizlilik ile ilgili kurallarına uyacağımı, bu belge üzerindeki beyanımda değişiklik olursa hemen ilgililere bildireceğimi, beyanımın hatalı, eksik veya zamanında iletildmemesinden doğacak sorumluluğunu bana ait olduğunu, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ise giriş bildirgenin SGK sisteminde yürürlüğe girdiğini teyit etmeden yurt içindeki işletmede çalışmaya başlamayacağımı taahhüt ederim.

**Öğrencinin İmzası**

T.C.  
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ  
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Tarih : ... / ... / 20...

Yukarıda kimlik bilgileri verilen Fakülteniz öğrencisinin belirtlen tarihler arasında işletmemizde uygulamalı eğitim yapması uygundur. İş yerinizin özellikleri aşağıya çıkarılmıştır. İlgili öğrenci, sigortasının yürürlüğe girdiği teyit edilmeden işletmede çalışmaya başlatılmayacaktır. Gereğini saygılarımla arz/rica ederiz.

**İşletme Yetkilisi**

#### **İŞ YERİNİN ÖZELLİKLERİ: (KAMU/ÖZEL SEKTÖR)**

Telefon :	E-posta Adresi :		
Faks :	Internet Sitesi :		
1- Firma adı	:		
2- Açık adresi	:		
3- Bölümde çalışan mühendis sayısı	:		
4- Üretim/hizmet türü ve kapasitesi	:		
5- Makine parkı	:		
6- Stajyer öğrenci cumartesi çalışıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	7- Servis hizmeti :	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
		8- Yemek hizmeti :	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
		9- Stajyer öğrenci kontenjanı :	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> Yok

Adres: Karabük Üniversitesi, Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi, Merkez Kampüsü, Kılavuzlar Mahallesi, Merkez/Karabük/Türkiye

Telefon: +90 370 418 70 50, Faks: +90 370 418 70 01, E-posta Adresi: muhendislik@karabuk.edu.tr

Belge Doğrulama Kodu: BS5A4VB22R Belge Doğrulama Adresi: <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=4043&eD=BS5A4VB22R&eS=416863>