

Yanıtınız Evet ise Ek-1 formunu doldurunuz.

## TC KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ

## Teknoloji Fakültesi





İlgili Makama

Ad Soyad:	2	I to we will be a second of the second of th		
Tc Kimlik Numarası:	1	Uyruğu:         1           E-Posta:         tihokij728@		
Ev Tel/GSM:	2	E-Posta:	tino	KIJ728@
Adres:	1 iI: 1	İlçe: 1 Posta Kodu: 1		
	10: 1	liçe: i	Pos	ta Kodu: I
		Staj Bilgileri		
		O Staj 2		
Başlama Tarihi:2022-11-18	Bitiş Tarihi:2022-11-20	İş Günü:	Cumartesi Çalışıyor: 🗹	
		.,		
Ailemden Kendimden veva Anne-Baha iliza	ırinden Genel Sağlık Sigortası Kapsamında Sağlık	Hizmeti Alıvorum	Evet	O Hayır
monach, Kenamach Veya / me Baba 626	militari oʻcilci oʻdgilk oʻlgortasi kapsallililad oʻdgilk	Them of Anyorum.	2.00	
Genel Sağlık Sigortası (GSS) (Gelir Testi Yaptırdım Prim Ödüyorum).			@ F	O 11
			Evet	O Hayır
25 Yaşını Doldurdum.			Evet	O Hayır
			Tarih:	
			Ad Soyad: imza:	
	Sta	aj Yapılacak Kurum Bilgileri		
esmi Adı:	1			
aaliyet Alanı	1			
Adres:	1			
	il: 1	İlçe: 1	Posta Kodu: 1	
			E-Posta: tr@maik.com	
etişim Bilgileri:	Telefon: 1	Fax: 1    Teknik Öğretmen	E-	Posta: tr@maik.com

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

Firma Yetkilisinin Adı Soyadı:

Ünvanı: Kaşe ve İmza:

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" 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.

T.C. Kocaeli Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Bölüm İş Yeri ve Staj Yukarıda adı geçen öğrencinin ilgili tarihlerde staj uygulamasını Onay Komisyonu Onayı ilgili kurumda yapması;