



TC
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
Teknoloji Fakültesi
(İşletmede Mesleki Eğitim
Başvuru ve Kabul Formu)



İlgili Makama

Tarih:

Teknoloji Fakültesi Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü numaralı öğrencisiyim. Kurumunuzda İşletmede Mesleki Eğitimimi 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:	2		
Tc Kimlik Numarası:	534		
Ev Tel/GSM:		E-Posta:	tihoekij728@
İban No:			
Adres:	345		
	il: ertre	ilçe: terert	Posta Kodu: 435

Staj Bilgileri			
Başlama Tarihi: 2022-11-01	Bitiş Tarihi: 2022-12-02	İş Günü:	Cumartesi Çalışıyor: <input checked="" type="checkbox"/>

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

Tarih:
Ad Soyad:
İmza:

İşletmede Mesleki Eğitim Yapılacak Kurum Bilgileri			
Resmi Adı:	ert		
Faaliyet Alanı	ret		
Adres:	ert		
	il: 435	ilçe: 435	Posta Kodu: 345
İletişim Bilgileri:	Telefon: 435	Fax: 345	E-Posta: ts@gmsf
İşyeri Sorumlusunun Ünvanı:	<input type="radio"/> Mühendis	<input type="radio"/> Teknik Öğretmen	<input type="radio"/> Hekim
Kurum olarak 3308 sayılı kanundaki devlet katkısından yararlanmak istiyor musunuz?			
<input checked="" type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır			

Yukarıda adı geçen öğrencinin ilgili tarihlerde İşyeri Eğitimi 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 Komisyonu Onayı	Yukarıda adı geçen öğrencinin ilgili tarihlerde İşyeri Eğitimi uygulamasını ilgili kurumda yapması;	Onay
	Uygundur	Uygun Değildir.
Not:		