

STAJ BAŞVURU FORMU

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemiz Of Teknoloji Fakültesi, Yazılım Mühendisliği Bölümü öğrencisi 40 gün süre ile kurumunuzda/ işyerinizde staj yapma talebinde bulunmuştur.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, staj süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, aşağıda kimlik bilgileri belirtilen öğrencimizin stajını kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Öğrenci Bilgileri

Adı ve Soyadı	Kutay Çetin	Öğrenci Numarası	430726
T.C. Kimlik Numarası	23827389226	Bölümü	Yazılım Mühendisliği
Uyruğu	Türk	Eğitim-Öğretim Yılı	2024-2025
Baba Adı	Ali	e-Posta Adresi	kutaycetin2001@gmail.com
Doğum Yeri	Konak	Telefon Numarası	05414072617
Doğum Tarihi			1582 sokak no:25 kat:2
	14.05.2001	İkametgâh Adresi	İzmir/Bornova

Staj Yapılan Yerin

Adı	Doğuş Bilgi İşlem ve Teknoloji Hizmetleri A.Ş.		
Adresi	Maslak Mah. Büyükdere Cad. No:249/6 34485 Sarıyer/İSTANBUL		
Hizmet Alanı	Bilgi İşlem ve Teknoloji Hizmetleri		
Telefon Numarası	0212 800 02 00 Faks Numarası		
e-Posta Adresi	iletisim@d-teknoloji.com.tr	WEB Adresi	www.d-teknoloji.com.tr

Staiın

_					
Başlama Tarih	07.07.2025	Bitiş Tarihi	01.09.2025	Süresi (Gün)	40

Stai Yapılacak Yerin Yetkili Bilgileri

staj rapnacak rerin retkin bligheri				
Adı ve Soyadı				
Adresi				
e-Posta Adresi		<u>. </u>		
Telefon Numarası		Kaşe-İmza-Tarih		
Öğrenc	cinin İmzası	Staj	Komisyonu Onayı	
Öğrencinin İmzası Belge tarihi üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu, herhangi bir sebeple stajdan vazgeçmem veya stajın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi halinde en az 5 (beş) işgünü öncesinden haber vereceğimi bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını arz ederim. Öğrencinin Adı ve Soyadı/İmzası Kutay Çetin		Staj Komisyonu Başka Adı ve Soyadı/Unvanı	_	
Ek: 1- SGK Provizyon Belgesi 2: Geçerli ISG Sertifikası				

Not: Staj başvurusunun staja başlama tarihinden en az 20 gün önce bu belge ve ekleri ile BYS staj başvuru sistemi üzerinden yapılması gerekmektedir.



STAJ BAŞVURU FORMU

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemiz Of Teknoloji Fakültesi, Yazılım Mühendisliği Bölümü öğrencisi 40 gün süre ile kurumunuzda/ işyerinizde staj yapma talebinde bulunmuştur.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, staj süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, aşağıda kimlik bilgileri belirtilen öğrencimizin stajını kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Öğrenci Bilgileri

Adı ve Soyadı	Kutay Çetin	Öğrenci Numarası	430726
T.C. Kimlik Numarası	23827389226	Bölümü	Yazılım Mühendisliği
Uyruğu	Türk	Eğitim-Öğretim Yılı	2024-2025
Baba Adı	Ali	e-Posta Adresi	kutaycetin2001@gmail.com
Doğum Yeri	Konak	Telefon Numarası	05414072617
Doğum Tarihi			1582 sokak no:25 kat:2
	14.05.2001	İkametgâh Adresi	İzmir/Bornova

Staj Yapılan Yerin

Adı	Doğuş Bilgi İşlem ve Teknoloji Hizmetleri A.Ş.		
Adresi	Maslak Mah. Büyükdere Cad. No:249/6 34485 Sarıyer/İSTANBUL		
Hizmet Alanı	Bilgi İşlem ve Teknoloji Hizmetleri		
Telefon Numarası	0212 800 02 00 Faks Numarası		
e-Posta Adresi	iletisim@d-teknoloji.com.tr	WEB Adresi	www.d-teknoloji.com.tr

Staiın

_					
Başlama Tarih	07.07.2025	Bitiş Tarihi	01.09.2025	Süresi (Gün)	40

Stai Yapılacak Yerin Yetkili Bilgileri

staj rapnacak rerin retkin bligheri				
Adı ve Soyadı				
Adresi				
e-Posta Adresi		<u>. </u>		
Telefon Numarası		Kaşe-İmza-Tarih		
Öğrenc	cinin İmzası	Staj	Komisyonu Onayı	
Öğrencinin İmzası Belge tarihi üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu, herhangi bir sebeple stajdan vazgeçmem veya stajın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi halinde en az 5 (beş) işgünü öncesinden haber vereceğimi bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını arz ederim. Öğrencinin Adı ve Soyadı/İmzası Kutay Çetin		Staj Komisyonu Başka Adı ve Soyadı/Unvanı	_	
Ek: 1- SGK Provizyon Belgesi 2: Geçerli ISG Sertifikası				

Not: Staj başvurusunun staja başlama tarihinden en az 20 gün önce bu belge ve ekleri ile BYS staj başvuru sistemi üzerinden yapılması gerekmektedir.