## T.C. **KOCAEL ÜNVERSTES TEKNOLOJ FAKÜLTES** (Staj Bavuru ve Kabul formu)

Tarih:	/ /
--------	-----

## Ilgili Makama

Teknoloji Fakültesi Bilisim Sistemleri Mühendisligi Bölümü \_\_\_\_\_ numaral örencisiyim.
Kurumunuzda staj yapmamn uygun görülmesi halinde bu formun alttaki ksmn doldurularak fakültemiz ilgili bölüm bakanlna gönderilmesini sayglarmla arz ederim.
Isyeri uygulamas süresi içerisinde alnan rapor, istirahat vb. belgelerin asln alnan gün içerisinde bölüm bakanlna bildireceimi beyan ve taahhüt ederim.

Ad Soyad	Sude Nur Elmas	TC Kimlik No	36511069618
Uyruu	Türkiye	Ev Tel/GSM	05346392047
Cep Telefonu	05346392047	E-posta	sudeelmas13@gmail.com
Adres		Bursa	

Staj Dönem	Staj 1	Is Günü	30
Balama Tarihi	27 Haziran 2022 Pazartesi	Biti Tarihi	15 Austos 2022 Pazartesi

Ailemden, Kendimden veya Anne-Baba Üzarinden Genel Salk Sigortas Kapsamnda Salk Hizmeti Alyorum	Hayir
Genel Salk Sigortas (GSS) (Gelir Testi Yaptrdm Pirim Ödüyorum)	Hayir
25 Yan Doldurdum	Hayir

Tarih: .. / .. / ..... Ad Soyad: Imza:

Staj Yaplacak Kurum Bilgileri			
Firma Ad	letiim Yazlm		
E-posta	iletisim@gmail.com		
Telefon:	111	Fax:	111
Adres		Bursa	

	l
Kurum olarak 3308 sayl kanundaki devlet katksndan yararlanmak istiyor musunuz?	l Havir
The term of the te	· · · · · ·

Yukarda ad geçen örencinin ilgili tarihlerde staj uygulamasn kurumumuzda yapmas uygun görülmütür.

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

Firma Yetkilisinin Ad Soyad: Unvan: Imza ve Kae

\*3308 sayl Meslekî Eitim Kanunu ve 5510 sayl Sosyal Sigortalar ve Genel Salk Sigortas Kanununun 5 inci maddesinin(b) bendî gereince zorunlu staja tabi tüm örencilere " Kazas ve Meslek Hastal Sigortas" yaplmas ve sigorta primlerinin Üniversite tarafından ödenmesi gerekmektedir. Staj süresi boyunca üniversitemiz tarafından örencimizin SGK'ya kayd yaptrlacaktr.

\* \*Staja SGK sicil numaras alndktan sonra balayacaktr. Farkl firmalarda yaplacak stajlar için ayr form doldurulacaktr. Örenci bu evraktan 2 nüsha düzenleyip firmaca onaylandktan sonra bir tanesini belirlenen staj döneminden en az 1 ay önce ilgili bölüm bakanlna teslim etmek zorundadr.

\*\*\*Yantnz Evet ise Ek - 1 formunu doldurunuz.

T.C. Kocaeli Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Bölüm Yeri ve Staj Komisyonu Onay	Yukarda ad geçen örencinin ilgili tarihlerde staj uygulamasn ilgili kurumda yapmas; UYGUNDUR UYGUN DEGILDIR	ONAY
Not:		