|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ** |
| ADI / SOYADI |  |
| KAYITLI OLDUĞU BÖLÜMÜN ADI |  |
| T.C KİMLİK NUMARASI |  |
| CEP TELEFON NUMARASI  |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI-SINIFI |  |  |
| E-POSTA ADRESİ | ………………..@...................... |
| SGK KAYDI (Kendimden, ailemden, annem / babam üzerinden Genel Sağlık Sigortası Kapsamında Sağlık Hizmeti) | ALIYORUM |  | ALMIYORUM |  |
| **STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ** |
| İŞYERİ ADI |  |
| İŞYERİ ADRESİ |  |
| İŞYERİ IBAN NUMARASI | **--------------------------** |
| İŞYERİ VERGİ KİMLİK NO | **---------------------------** |
| İŞYERİ TELEFON / WEB ADRESİ |  |
| İŞYERİ ÇALIŞAN SAYISI |  |
| CUMARTESİ TAM GÜN MESAİ | VAR |   | YOK |  |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında **….** Günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamama yada vazgeçmem halinde en az 3 gün öncesinden "Öğrenci İşleri Birimi’ne bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek zararları karşılayacağımı; Staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim. Tarih : …/…/20…Öğrencinin Adı ve Soyadı : ………………………….Öğrencinin İmzası :…………………………………… |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin, İşyerimizde **……..** günlük**ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN****GÖRÜLMÜŞTÜR ( … )****GÖRÜLMEMİŞTİR ( … )** | İşyeri Yetkilisi veya Temsilcisi Adı Soyadı ……………………………………İmzası : ………...……………….....Tarih : …./…/20…Mühür / Kaşe : |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| BAŞVURU YAPTIĞI STAJ TÜRÜ | **Bitirme Projesi/Seminer** |
| STAJ BAŞLAMA TARİHİ | …/…/20…. | Haftalık Çalışılacak Gün Sayısı :….. | Staj Süresi …. gün |
| STAJ BİTİŞ TARİHİ | …/…/20…. |
| STAJ SÜRESİNCE AYLARA GÖRE ÖDENECEK PRİM GÜNÜ (Hangi Ayda Kaç Gün Staj Yapacağı) | Kasım 2020: …… gün Ocak 2021: …… günAralık 2020: …… gün |
| **Bölüm Staj Komisyonu Başkanı****Doç.Dr. Derya EREN AKYOL****Adı ve Soyadı : …………………………… İmzası : …………………………………** |
| **ÖNEMLİ NOT****Staj başlamadan önce** öğrencinin bu formu Fakültemiz Staj Yönergesinde belirtilen tarihe kadar “Bölüm Staj Komisyonuna teslim etmesi zorunludur. Bu form **3 asıl kopya** olarak hazırlanmalıdır. (Kopyalardan biri işyerinde kalacak, diğerleri Bölüm Staj Komisyonu’na öğrenci tarafından teslim edilecektir.)**Staj bitimini takiben**, ilgili işyeri tarafından öğrenciye yapılan ödeme belgesinin (bordro/banka dekontu), •İlgili şirket kaşesi, •Yetkili şirket çalışanı imzası • Ödemenin hangi amaçla kime yapıldığı bilgisi, • Çalışma dönemi bilgilerini içerecek şekilde düzenlenmesi ve Fakültemiz Öğrenci İşleri Bürosu’na öğrencimiz tarafından teslim edilmesi gerekmektedir. |