



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

Belge No: OİDB-017

| | | | |
|---|-------------|-------------------|------------------|
| Adı Soyadı | | Bölümü | |
| T.C. Kimlik No | | Öğretim Yılı | 20..... – 20.... |
| Öğrenci No | | Telefon No. | |
| e-posta adresi | | | |
| SGK (SOSYAL GÜVENLİK KURUMU) TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. | | | |
| SOSYAL GÜVENLİK KURUMLARI | KENDİ ADINA | AİLESİNDEN DOLAYI | |
| SOSYAL SİGORTALAR KURUMU | | | |
| EMEKLİ SANDIĞI | | | |
| BAĞKUR | | | |
| YEŞİL KART | | | |
| <p>Not: Yukarıda Yazılı Bölümler Kurumlar Tarafından Onaylanacaktır. Yukarıda yazılı Kurum ve Kuruluşlar kendi adıma yada aileden dolayı mevcut sosyal güvence durumum belirtilmiştir. 5510 Sayılı yasanın 4.maddesinin (C) bendine tabi çalışanlar (Emekli Sandığı) işyerinden izin belgeleri getirmeleri gerekmektedir.</p> <p style="text-align: right;">Kurum Yetkilisi Adı, Soyadı İmza, Tarih</p> | | | |

| | |
|---|--|
| İkametgah Adresi | |
| <p>Aşağıda belirtilen tarihler arasındagünlük stajımı yapacağım. 1-) Stajımın başlangıç tarihinin değişmesi halinde en az 1 hafta önceden Fakülteme/ Yüksekokulumu bilgi vereceğim. 2-) Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Fakülteme/ Yüksekokulumu bilgi vereceğim. Aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: right;">.... /.... /202. Öğrenci İmzası</p> <p>Yukarıda kimliği verilen Fakültemiz/ Yüksekokulumuz öğrencinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için gösterdiğiniz ilgiye teşekkür eder tüm staj evraklarını kapalı zarf içerisinde öğrenciye elden vermenizi rica eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.</p> <p style="text-align: right;">Öğr. Görevlisi İsmail BALKABAK Müd. Yard.</p> | |

STAJ YAPILAN YERİN

| | | | |
|--|--------------|-------------|--|
| Adı | | | |
| Adresi | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | |
| Telefon No | Faks No. | | |
| e-posta adresi | Web Adresi | | |
| Staja Başlama Tarihi | Bitiş Tarihi | Süresi(gün) | |
| İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN | | | |
| Adı Soyadı | | | |
| Görev ve Ünvanı | | | |
| e-posta adresi | @ | İmza / Kaşe | |
| Tarih | | | |
| Program Staj Yetkilisi Adı Soyadı, İmza | | | |

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin, Zorunlu Staj Formunu, zorunlu staja başlama tarihinden en az 30 gün önce kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu ilgili Fakülte/Yüksekokul bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur. Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.

Öğrenci adıma Sosyal Güvenlik Kurumuna para yatırma işlemleri için stajımı bitiren öğrenci 3 gün içerisinde staj defterini ve ilgili işyeri evraklarını elden getirerek program staj yetkilisine teslim etmek zorundadır.

SAMSUN ÜNİVERSİTESİ Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

Canik yerleşkesi Gürgenyatak Mahallesi Merkez Sokak No:40-2/1 55080 Canik Samsun
www.oidb.samsun.edu.tr - 0 (362) 313 0112 - oidb@samsun.edu.tr