**T.C. SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

Sigortalının Son 6 Ay İçinde Çekilmiş Fotoğrafını Yapıştırınız

**STAJ FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda gerekli açıklamaları bulunan…………………………………………………...……... Bölümü öğrencisi ………………………………………………………………Kurumunuzda Staj yapması uygun görülmesi halinde SGK’ya ödenecek olan İş Kazası ve Meslek Hastalıklarına Karşı Sigorta Ücreti Fakültemiz tarafından ödenecektir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim

**I. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| BÖLÜMÜ |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI |  |
| EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI | 20…… / 20…… |
| İKAMETGAH ADRESİ *(Staj Yapacağı Yerdeki Adresi)* |  |
| TELEFON |  |
| E-POSTA |  |

**II. STAJ YAPILACAK YERE İLİŞKİN BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| FİRMA ADI / UNVANI |  |
| ÜRETİM / HİZMET ALANI |  |
| ADRESİ |  |
| TELEFON |  |
| FAKS |  |
| E-POSTA |  |
| WEB SİTESİ |  |
| STAJ BAŞLAMA TARİHİ | …… / …… / 20…… |
| STAJ BİTİŞ TARİHİ | …… / …… / 20…… |
| SÜRESİ (GÜN) | ………… İş Günü |
| (İmza / Kaşe) | |

***(Arka Sayfaya Geçiniz)***

**III. ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

*(Öğrencinin staj başvurusunun kabul edilmesi durumunda öğrenci tarafından doldurulur)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOYADI |  | NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL |  |
| ADI |  | İLÇE |  |
| BABA ADI |  | MAHALLE-KÖY |  |
| ANA ADI |  | CİLT NO |  |
| DOĞUM YERİ |  | AİLE SIRA NO |  |
| DOĞUM TARİHİ |  | SIRA NO |  |
| TC KİMLİK NO |  | VERİLDİĞİ NÜFUS DAİRESİ |  |
| NÜFUS CÜZDAN SERİ NO |  | VERİLİŞ NEDENİ |  |
| SSK NO |  | VERİLİŞ TARİHİ |  |
| SAĞLIK GÜVENCESİ | 🗆 Var 🗆 Yok | ASKERLİK DURUMU |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci İmzası** | **Bölüm / Program Onayı** | | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Öğrencinin;  Adı Soyadı :  İmzası :  Tarih : …… / …… / 20…… | Tarih: …… / …… / 20……  \* | \* | \* |

Form’da \* işareti ile gösterilen alanlar Staj yapılacak Kurumun onayından sonra imzalanır.

ÖNEMLİ NOT: Staja başlama tarihinden en az 10 gün önce öğrencinin bağlı bulunduğu ilgili Fakülte/Yüksekokul Bölüm Sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 1 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. 5510 sayılı kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince staj yapan öğrencinin Sosyal Güvenlik Kurumuna, İş Kazası ve Meslek Hastalığı için sigortalı girişi staja başlangıç gününden bir gün önce yapılacak ve pirimi üniversitemiz tarafından ödenecektir.