**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN FAKÜLTESİ**

**Öğrenci Staj Başvuru ve Kabul Formu**

#  Tarih:

**Sayı: Konu:** Staj Başvurusu

Fakültemiz öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kuruluş/işletmelerde staj yapma zorunlulukları vardır. Staj için öğrencilerin sigorta işlemleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince Fakültemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13. maddesinin 2. fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Fakültemize bilgi verilmesi zorunludur. Formun ilgili bölümlerini doldurarak onaylamanızı arz/rica ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Kimlik Bilgileri** |  |  |  | **Fakülte Sekreteri** |
| TC Kimlik No: | Ad: |  | Soyad: | Cep Telefonu: |
| Öğrenci No: | Bölüm: |  | Sınıf/Dönem: | Sosyal Güvenlik Durumu: |
|  |  |  |  |  |
| E-posta: |  | Adres: |  |  |

**Staj Yapılacak Şirket/Kurum Bilgileri**

**Staj Yapılacak Kurum/Kuruluş Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Şirket/Kurum Adı: | Adres: |
| Telefon: | Faks: | E-posta: | Web Adresi: |
| Staj Yapılacak Bölüm: | Staj Başlama Tarihi: | Staj Bitiş Tarihi: | Staj Süresi: |
| Cumartesi Tam Gün Mesai: |  |

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değiştirilmesi ve stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem halinde en az 10 gün önceden Bölüm Sekreterliği’ne bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri 3. kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrenci Ad Soyad :

Öğrenci İmzası

|  |  |
| --- | --- |
| **Şirket/Kurum Yetkilisi** tarafından doldurulacaktır. | **Bölüm Staj Komisyon Başkanı** tarafından doldurulacaktır. |
| StajBaşvurusu: | **Uygundur** | **Uygun Değildir** | StajBaşvurusu: | **Uygundur** | **Uygun Değildir** |
| Ad Soyad: | Ad Soyad: |
| Tarih: | Tarih: |
| İmza:Mühür/Kaşe: | İmza: |

**Dokuz Eylül Üniversitesi Fen Fakültesi Tınaztepe Yerleşkesi 35390 Buca, İzmir/ Türkiye Tel: +90 232 301 80 00 Faks: +90 232 453 41 88**