Resim Yapıştırarak Yüksekokul Evrak Kayıt Bürosunda Onaylattırınız.

T.C.

DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

KÜTAHYA GÜZEL SANATLAR MESLEK YÜKSEKOKULU ZORUNLU STAJ FORMU

Tel: +90 (274) 227 04 50 - Faks: +90 (274) 2270454

E-Posta: www.dpu.edu.tr

İlgili makama,

......................................................................................... Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan ve **SGK işlemleri Dumlupınar Üniversitesi staj isleri tarafından karşılanacak olan** öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Öğrenci No. |  |
| E-Posta |  | Cep Tel. No. |  |

STAJ YAPILAN YERİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |
| Telefon No. |  | Faks No. |  |
| E-Posta Adresi |  | Web Adresi |  |

ÖĞRENCİNİN STAJ YAPACAĞI AY VE STAJ YAPACAĞI TOPLAM GÜN SAYISI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Staja Başlama ve Bitiş Tarihleri** |  |  |  |
| 16 Ocak -10 Şubat...................... gün | 05 Haziran -14 Temmuz...................... gün |  |  | Toplam Gün...................... |
| 05 Haziran -14Temz...................... gün | 05 Haziran -08 Temmuz...................... gün |  |  |
|  |  |  |  |
| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi |

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Görevi ve Unvanı |  | İmza / Kaşe |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Tarih |  |

ÖRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle - Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No. |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No. |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No. |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N. Cüzdan Seri No. |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.S.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |

ÖĞRENCİNİN İMZASI STAJ KOMİSYONU ONAYI YÜKSEKOKUL ONAYI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. |  |  |
|  |  |
| Tarih : | Tarih : | Tarih : |

ÖNEMLİ NOT: Teslim edilecek form 2 asil nüsha olarak hazırlanır. Birinci nüsha staj komisyonuna teslim edilir. Diğer nüshanın zorunlu staja başlama tarihinden en az 10 gün önce, 1 adet Nüfus Cüzdanı fotokopisi ile birlikte Yük.okul. Staj Bürosuna teslim edilmesi gerekmektedir. Sigortalı olarak çalıştığı firmada staj yapacak öğrenciler, çalıştıkları firmadan "Abc İsimli öğrenciniz Gün/Ay/Yıl tarihinden itibaren sigortalı çalışanımızdır." ibareli, kaşeli mühürlü ve imzalı belge getirmelidir. Yabancı uyruklu öğrencilerin "Geçici T.C. Kimlik Numaralarını" formda belirtmeleri gerekmektedir.