

T.C.
KÜTAHYA DÜMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
KÜTAHYA UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ
SİGORTACILIK VE RİSK YÖNETİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI
STAJ BAŞVURU/KABUL BELGESİ

SAYI: 75760518/300

KONU: ÖĞRENCİ BAŞVURUSU

.... /.... /20...

Sayın Yetkili,

4 yıllık lisans eğitimi veren Fakültemiz Sigortacılık ve Risk Yönetimi Bölümü, öğrencilerimizin iş hayatları ile tanışıklıklarını sağlamak, öğrenimleri süresince elde edindikleri teorik bilgi ve becerileri iş hayatında uygulayarak güçlendirmek, doğru karar verme yeteneklerini geliştirmek ve uygulama deneyimi kazanmalarını sağlamak amacıyla 20 iş günü **I. Staj** (2. Sınıf sonrası) ve 20 iş günü **II. Staj** (3. Sınıf sonrası) olmak üzere toplam 40 iş gününü kapsayan "**zorunlu staj**" uygulaması bulunmaktadır.

Zorunlu staj yapacak öğrencilerimizin Sosyal Güvenlik Kurumuna tescili ile iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primlerinin ödenmesine ilişkin işlemler Üniversitemizce yapılacaktır.

Öğrencimizin iş yerinizde staj yapmasının uygun olup olmadığının tarafımıza bildirilmesini arzıca eder, kabulünüz konusunda göstereceğiniz ilgiye teşekkürlerimi sunarım.

Saygılarımla.



ÖĞRENCİNİN:

ADI/SOYADI	
TC KİMLİK NUMARASI	
BÖLÜMÜ	SİGORTACILIK VE RİSK YÖNETİMİ
TELEFON NUMARASI	ÖĞRENCİ NUMARASI

STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ/İŞLETMENİN:

ADI/UNVANI	
FAALİYET KONUSU	
BİRİMİ (DEPARTMANI)	
İRTİBAT KURULABİLECEK BİRİM YETKİLİSİ	
PERSONEL SAYISI	
ADRESİ, TELEFON/FAKS NUMARASI	
3308 SAYILI KANUN UYARINCA STAJINI ÜCRETLİ/ÜCRETSİZ YAPACAĞI	ÜCRETLİ ☐
CUMHURBAŞKANLIĞI STAJ SEFERBERLİĞİ DAHİLİNDE STAJ YAPACAĞIM.	EVET ☐
	ÜCRETSİZ ☐
	HAYIR ☐

STAJIN:

DÖNEMİ	I. STAJ ☐	II. STAJ ☐
BAŞLAMA-BİTİŞ TARİHİ	 /.... /20...	 /.... /20...
CUMARTESİ GÜNLERİNİN STAJA DAHİL OLUP OLMADIĞI	EVET ☐	HAYIR ☐

STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ/İŞLETMENİN ONAYI

Öğrencinin kurum/kuruluş/işletmemizde staj yapma talebi kabul edilmiştir.

YETKİLİNİN ADI/SOYADI:
ÜNVANI:

.... /.... /20...
İMZA/KAŞE

KÜTAHYA UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ SİGORTACILIK VE RİSK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ ONAYI:

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen iş yerinde ve sürede zorunlu stajını yapması uygun görülmüştür.

.... /.... /20...
İMZA