

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

SAYI : 75760518/300  
KONU : Öğrenci Staj Başvurusu

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

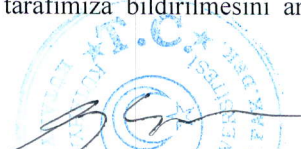
**Sayın Yetkili,**

4 yıllık Lisans eğitimi verilen Fakültemiz Sigortacılık ve Risk Yönetimi bölümü, öğrencilerimizin iş hayatı ile tanışıklıklarını sağlamak, öğrenimleri süresince edindikleri teorik bilgi ve becerileri iş hayatında uygulayarak güçlendirmek, doğru karar verme yeteneklerini geliştirmek ve uygulama deneyimi kazanmalarını sağlamak amacıyla, **20 işgünü I. Staj** (2. Sınıf sonrası) ve **20 işgünü II. Staj** (3. Sınıf sonrası) olmak üzere toplam 40 işgünü kapsayan "**Zorunlu Staj**" uygulaması bulunmaktadır.

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

Öğrencimizin işyerinizde staj yapmasının uygun olup olmadığının tarafımıza bildirilmesini arz/rica eder, kabulü konusunda göstereceğiniz ilgiye teşekkürlerimi sunarım.

Saygılarımla.

  
Doç. Dr. Sibel ÇELİK  
Sigort. ve Risk Yönetim. Bölüm Başkanı

**ÖĞRENCİNİN**

ADI/SOYADI			
TC KİMLİK NUMARASI			
BÖLÜMÜ	<i>Sigortacılık ve Risk Yönetimi</i>	ÖĞRENCİ NUMARASI	
TELEFON NUMARASI			

**STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ/İŞLETMENİN**

ADI/ÜNVANI			
FAALİYET KONUSU			
BİRİMİ (Departmanı)			
İRTİBAT KURULABİLECEK BİRİM YETKİLİSİ			
PERSONEL SAYISI			
ADRESİ, TELEFON/FAKS NUMARASI			
3308 Sayılı Kanun Uyarınca Stajın ÜCRETLİ / ÜCRETSİZ yapılacağı	Ücretli <input type="checkbox"/>	Ücretsiz	<input type="checkbox"/>

**STAJIN**

DÖNEMİ	I. Staj (20 işgünü) <input type="checkbox"/>	II. Staj (20 işgünü) <input type="checkbox"/>
BAŞLAMA – BİTİŞ TARİHİ	...../...../20....	- ...../...../20....

**STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ/İŞLETMENİN ONAYI**

Öğrencinin kurum/kuruluş/işletmemizde "stajı" 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 işyerinde ve sürede zorunlu stajını yapması uygun görülmüştür.	
...../...../20.... İmza:	