



T.C.
KÜTAHYA DÜMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Pazarlar Meslek Yüksekokulu
Staj Başvuru İşlemleri Formu

Doküman No: DPU-KYS-FR-053

İlk Yayın Tarihi: 05.12.2022

Rev. No: 02

Rev. Tarihi: 13.06.2025

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, 10 / 20 işgünü staj yapmak zorundadır. 5510 sayılı sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. E bendi gereği zorunlu staj süresince %1 oranında iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi okulumuz tarafından ödenecektir.

Formun ilgili alanlarının doldurulup onaylandıktan sonra belgenin öğrencimiz vasıtasıyla bize ulaştırılması ile birlikte SGK üzerinden staj tarihlerin kapsayan İşe Giriş Bildirgesi Okulumuz tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin kurumunuzda / işletmenizde gerçekleştirmek istediği staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunması halinde formun doldurulmasını rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

Öğr. Gör. Mehmet Akif MALATYALI
M Ü D Ü R

1. Öğrencinin Kişisel Bilgileri (Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

T. C. Kimlik No:		Öğrenci No:	
Adı Soyadı:		Telefon No:	
Doğum Tarihi		Programı:	
Staja Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi:	
Staj Süresi	gün		
Cumartesi Çalışıyor Mu?	☐ Evet ☐ Hayır		

2. Staj Yapılacak Kurumun / İşletmenin Bilgileri (Yetkili Tarafından Doldurulur ve İmzalanır)

Kurumun / İşletmenin Adı:			
Adresi:			
E-Mail Adresi:	Telefon No:		
Üretim Hizmet (Faaliyet) Alanı:			
İşyeri Tehlike Sınıfı:	☐ Az Tehlikeli ☐ Tehlikeli ☐ Çok Tehlikeli		
İş Yerinde Mühendis / Tekniker	☐ Var ☐ Yok		
Stajyer Öğrenciye ücret ödenip, ödenmeyeceği	☐ Evet ☐ Hayır	Ödenecek Toplam Ücret:	
Ödenecekse İşletme SGK sicil No			
Ödenecekse İşletme vergi No			
Ödenecekse İşletme Banka İBAN No			
Kurum / İşletme Yetkilisinin (Onaylayan)		Yukarıdaki Kişisel Bilgileri yer alan öğrencinizin kurumumuzda / işletmemizde staj yapması uygundur. Kaşe / İmza	
Adı Soyadı			
Görevi/Ünvanı			

Öğrencinin Beyanı ve İmzası	Staj Komisyonu / Danışman Onayı
Belge üzerindeki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul eder staja Başlamam için gerekli işlemlerin başlatılmasını arz ederim.	Öğrencinin evrakı gerektiği şekilde, tüm bilgilerin eksiksiz doldurulduğunu Onaylarım...../... /202...
Adı Soyadı / İmza	Yukarıda adı geçen öğrencinin bu iş yerinde staj yapması; ☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir.
	Staj Komisyon Başkanı İmza
	Bölüm Başkanı İmza
	Üye İmza

Açıklamalar

1- Bu form öğrenci tarafından staja başlanmadan en geç 15 gün öncesine kadar onaylatılarak bölüm başkanına teslim edilir.

2- Staj yapacak öğrencinin 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanuna gereği staja başlamadan önce İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimi alarak, sertifikasını danışmanına beyan etmesi gerekmektedir.

3- Stajını mazereti dolayısıyla tamamlanamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 3 iş günü içinde birime bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.