



T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
KÜTAHYA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
ZORUNLU STAJ FORMU

Tél: (0274) 443 43 43 Poste: 6118-6117 Fax: (0274) 443 04 63
E-mail: ktbmyo.staj@dpu.edu.tr

Veuillez coller votre photo et faire valider le document auprès du bureau d'enregistrement des documents de l'école supérieure.

À L'ATTENTION DE L'AUTORITÉ COMPÉTENTE

Notre étudiant(e) dont les informations d'identité sont mentionnées ci-dessous, est tenu d'effectuer un stage de 20 jours ouvrables. Conformément à l'alinéa de l'article 87 de la loi n° 5510 sur les assurances sociales et l'assurance maladie générale, la prime d'assurance contre les accidents du travail et les maladies professionnelles au taux de 1 % sera prise en charge par notre établissement durant la période de stage obligatoire. Une fois les champs concernés du formulaire complétés et approuvés, le document devra nous être transmis par l'intermédiaire de notre étudiant(e). Dès réception, la déclaration d'embauche, les dates de stage seront effectuées par notre établissement via la SGK (Institution de la Sécurité Sociale). Nous vous prions de bien vouloir évaluer la demande de stage que notre étudiant(e) souhaite effectuer au sein de votre institution/entreprise et de nous informer si celle-ci est jugée favorable.

INFORMATIONS PERSONNELLES DE L'ÉTUDIANT (À remplir par l'étudiant.)

N° d'identité T.C.		N° d'étudiant	
Nom et Prénom		Date de naissance	
Programme d'études		N° de portable	
Date de début du stage		Date de fin du stage	
Durée du stage			

INFORMATIONS SUR L'INSTITUTION / L'ENTREPRISE D'ACCUEIL (À remplir et à valider par le responsable.)

Est-ce qu'une rémunération sera versée à l'étudiant pour le stage effectué ?	OUI ☐	NON ☐
Nom / Raison sociale		
Adresse		
N° de téléphone	N° de fax	
Secteur d'activité de l'institution / de l'entreprise		
Nombre de salariés		

RESPONSABLE DE L'INSTITUTION / DE L'ENTREPRISE D'ACCUEIL

Nom et Prénom		Date de validation	 / / 20.....
Poste et Titre		Il est convenu que votre étudiant, dont les informations personnelles figurent ci-dessus, effectue son stage au sein de notre institution/entreprise. CACHET ET SIGNATURE	

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT	APPROBATION DU CONSEILLER
J'atteste que les informations figurant sur ce document sont exactes et complètes, et je prie de bien vouloir engager les démarches nécessaires au début de mon stage.	J'approuve que l'étudiant a dûment rempli son document avec toutes les informations complètes.
Signature :	NomPrénom :
Date : //20	Titre :

AÇIKLAMALAR

- 1- Les étudiants qui ne signalent pas à leur département, dans un délai de 5 jours ouvrables à compter du début de leur empêchement, qu'ils ne pourront pas effectuer leur stage pour cause de force majeure, feront l'objet d'une enquête disciplinaire en raison du préjudice public causé.
- 2- Ce document doit être dûment approuvé par le conseiller de l'étudiant concerné et déposé au secrétariat des étudiants au plus tard 15 jours avant la date de début du stage.
- 3- Toutes les informations requises sur ce formulaire doivent être complétées de manière exhaustive et lisible. Ne laissez aucun champ vide. Les demandes soumises avec des formulaires incomplets ou illisibles seront rejetées et le stage sera considéré comme nul.
- 4- La déclaration d'embauche de l'assuré pour le stage à effectuer peut être obtenue en contactant le bureau des stages via l'adresse ktbmyo.staj@dpu.edu.tr dans un délai de deux (2) jours ouvrables précédant le début du stage, pendant les heures de travail.
- 5- Les étudiants qui vont effectuer un stage sont tenus, conformément à la loi n° 6331 sur la santé et la sécurité au travail, de suivre une

« Formation à la santé et à la sécurité au travail (SST) » et d'en obtenir le certificat avant le début de leur stage. Les demandes de stage de ceux qui ne disposent pas du certificat SST ne seront pas acceptées.

6- Avant de soumettre votre demande de stage, vous devez imprimer le formulaire GSS (Assurance Maladie Générale) via E-devlet et le remettre, accompagné de ce formulaire, au bureau des stages de notre école supérieure dans un délai de 7 jours ouvrables. Dans le cas contraire, votre demande de stage ne sera pas acceptée.