



ÖĞRENCİ STAJ SİGORTA TALEP FORMU
(Zorunlu Staj)

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı		T.C. No.	
Bölümü		Doğum Tarihi	
Öğrenci No		Cep Tel. No.	
Adres			

STAJIN

Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Staj Gün Sayısı	
----------------	--	--------------	--	-----------------	--

STAJ YERİNİN

Adı					
Adresi					
Telefon		Fax		Personel Sayısı	

Formu lütfen okunaklı bir şekilde doldurunuz.

UYULMASI GEREKEN KURALLAR

- **ÖNEMLİ:** “Öğrenci Staj Sigorta Talep Formuna” Sağlık Provizyon Müstehaklık belgesi eklenecektir. (SPAS Müstehaklık Belgesi, E-Devlet Sağlık Provizyon Aktivasyon Sisteminden e-devlet şifresi ile giriş yapılarak ya da SGK’dan T.C. Kimlik Numarası ile başvuru yapılarak alınabilir.)
SPAS Müstehaklık Belgesi almak için internet adresi: (<https://www.turkiye.gov.tr/spas-mustahaklik-sorgulama>)
- İş kazası geçiren öğrenciler, durumlarını belgeleyen rapor ile aynı gün Fakültemizi bilgilendirmekle yükümlüdürler.
- Zorunlu stajlarda, staj ücreti ödenip ödenmeyeceği ile ilgili, “STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI ÖĞRENCİ VE İŞVEREN BİLGİ FORMU” eksiksiz doldurtulup eklenmelidir.
- Öğrencilerin beyan ettikleri YER ve TARİHLERDE staj yapması zorunludur.
- Başvuruların bölümlere, staj başlama tarihinden en az 5 (beş) iş günü öncesinde yapılması gerekmektedir.
- Sigorta talep formuna, işyeri kabul yazısı (staj tarihleri belirtilmiş olarak) eklenmelidir.
- Belirtilen tarihlerde mücbir nedenlerden (hastalık, kaza, grev, vb.) dolayı değişiklik olması halinde, bu durumun staja başlama tarihinden en az 3 (üç) gün önce, staj başladıktan sonra ortaya çıkması durumunda ise 3 (üç) iş günü içerisinde Bölüm Staj Komisyonu’na bildirilmesi zorunludur.
- Değişiklikler bildirilmediği takdirde, staj için belirtilen tarihler geçerli olacaktır. Bu tarihler dışında yapılacak stajlarda, sigorta süresi değiştirilemeyeceğinden sorumluluk tamamen öğrenciye aittir.
- Belirtilen tarihler dışında yapılan stajlarda, sigorta primi açısından Üniversitenin hiçbir yükümlülüğü yoktur.
- Dönem içinde staj başvurusu yapacak olan öğrencilerin, dönem ders kaydının olmadığı danışmanı tarafından mutlaka aşağıda onaylanmalıdır.

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu ve uyulması gerek kuralların getirdiği yükümlülükleri kabul ediyorum.

/ /20

İmza :

Adı Soyadı:

Öğrencinin / Eğitim-Öğretim Yılı / Döneminde ders kaydı yoktur.

Danışman Onayı

/ /20

İmza

Adı Soyadı

Bölüm Staj Komisyon Başkanı

/ /20

İmza

Adı Soyadı