T.C
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

ADI / SOYADI				
KAYITLI OLDUĞU BÖLÜMÜN ADI				
T.C KİMLİK NUMARASI				
CEP TELEFON NUMARASI				
ÖĞRENCİ NUMARASI-SINIFI				
** ÖĞRENCİNİN AZAMİ SÜRESİ	SÜRESİ VAR		SÜRESİ YOK	
E-POSTA ADRESİ	@			
SGK KAYDI (Kendimden, ailemden, annem / babam üzerinden Genel Sağlık Sigortası Kapsamında Sağlık Hizmeti)	ALIYORUM		ALMIYORUM	

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ

İŞYERİ ADI				
İŞYERİ ADRESİ				
İŞYERİ IBAN NUMARASI				
İŞYERİ VERGİ KİMLİK NO				
İŞYERİ TELEFON / WEB ADRESİ				
İŞYERİ ÇALIŞAN SAYISI				
CUMARTESİ TAM GÜN MESAİ	VAR		YOK	

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında ……. Günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamama ya da vazgeçmem halinde en az 3 gün öncesinden Bölüm Staj Komisyonu'na bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek zararları karşılayacağımı; Staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Tarih : …../…../……..

Öğrencinin Adı ve Soyadı :……

Öğrencinin İmzası :……

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin, İşyerimizde …….. günlük **ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR( )GÖRÜLMEMİŞTİR ( )**	İşyeri Yetkilisi veya Temsilcisi Adı Soyadı :……..…… İmzası : ……..……..... Tarih : …..../..…../……..… Mühür / Kaşe :

ÖĞRENCİNİN

BAŞVURU YAPTIĞI STAJ			
STAJ BAŞLAMA TARİHİ	……/……/ …….	Haftalık Çalışılacak Gün Sayısı :…….	Staj Süresi …….. gün
STAJ BİTİŞ TARİHİ	……/ …../ …….		
STAJ SÜRESİNCE AYLARA GÖRE ÖDENECEK PRİM GÜNÜ (Hangi Ayda Kaç Gün Staj Yapacağı)			

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı

Adı ve Soyadı :…… İmzası : ……

Danışman

Adı ve Soyadı :…… İmzası : ……

ÖNEMLİ NOT

- 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 pirimi açısından Üniversitenin hiçbir yükümlülüğü yoktur.