



**T.C.**  
**DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**  
**Mühendislik Fakültesi Dekanlığı**  
**ÖĞRENCİ STAJ SİGORTA TALEP FORMU**



**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı		T.C.No	
Bölümü		Doğum Tarihi	
Öğrenci No		GSM No	
Adres			

**STAJIN**

Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi					
Staj Yaptığı Gün Sayısı		*BSO Staj Yaptığı Gün Sayısı (Haftalık)					
*BSO	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar

**STAJ YERİNİN**

Adı			
Adresi			
Telefon No		Staj Ücreti Ödenip Ödenmeyeceği Ödenecek İse Miktarı ve İşletme Onayı (staj kabul yazısında da belirtilebilir.)	
Fax			
Çalışan Sayısı			

\*Staj, Bölge Sanayi Oryantasyonu (BSO) kapsamında yapılacak ise doldurulacak.

**Lütfen Okunaklı Yazalım.**

**UYULMASI GEREKEN KURALLAR**

- Öğrencilerin beyan ettikleri yer ve tarihlerde staj yapması zorunludur.
- Başvuruların bölümlere, staj başlama tarihinden 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 veya en az 3 (üç) gün önce; staj başladıktan sonra ortaya çıkması durumunda ise 3 (üç) iş günü içerisinde Fakülte ve 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.

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu ve getirdiği yükümlülükleri kabul ediyorum. .... / ... / 201

İmza  
Adı Soyadı

Eğitim-Öğretim Yılı ..... Dönemi Ders Kaydı Yoktur.

- Staj, (BSO) Bölge Sanayi Oryantasyonu Kapsamında Yapacaktır.

Danışman Onayı

.... / ... / 201

İmza

Adı Soyadı

Bölüm Staj Komisyon Başkanı

.... / ... / 201

İmza

Adı Soyadı