



T.C.  
**DUMULUPINAR ÜNİVERSİTESİ**  
**Mühendislik Fakültesi Dekanlığı**



**BÖLGE SANAYİ ORYANTASYON PROJESİ**  
**ÖĞRENCİ STAJ SİGORTA TALEP FORMU**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı : .....

T.C.No : .....

Öğrenci No : .....

Bölümü : .....

Cep Tel. No : .....

Adres : .....

**STAJIN**

Günleri  Pazartesi  Salı  Çarşamba  Perşembe  Cuma  Cumartesi

Başlama Tarihi : .....

Bitiş Tarihi : .....

**STAJ YERİNİN**

Adı : .....

Adresi : .....

Telefon No : .....

Fax No : .....

**Lütfen Okunaklı Yazalım.**

**UYULMASI GEREKEN KURALLAR**

- Sanayi Oryantasyon Projesine katılım şartı, öğrencinin haftada en az iki gün 08-17 arası dersinin bulunmaması gerekiyor.
- 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.
- Kurallara uymayan öğrenci Projeden çıkartılır.
- 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

Danışman Onayı  
.... / .... / 201  
İmza  
Adı Soyadı

Bölüm Staj Komisyon Başkanı  
.... / .... / 201  
İmza  
Adı Soyadı