İlgili Makama,

Fakültemiz / Yüksekokulumuz öğrencilerinin ……………Güz/Bahar eğitim öğretim döneminde kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını ../.../202.. ile .../.../202.. tarihleri arasında 20 iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİNİN |
| Bölümü/Programı | **:** |  | **TC Kimlik No:** |
| Adı Soyadı | **:** |  |  |  |  |
| Öğrenci No | **:** |  |  **Telefon No** | **:** |  |
| İkametgâh Adresi | **:** |  |
| İSG Bilgisi\* | **:**  | **Eğitim aldım İSG301 İSG302** |
| \* En az birini işaretleyiniz ve sertifikanızı veya ders başarı durumunuzu gösterir belgeyi bu formla birlikte teslim ediniz. |

|  |
| --- |
| STAJ YAPILAN YERİN |
| Adı | **:** |  |
| Adresi | **:** |  |
| Hizmet Alanı | **:** | **Haftalık Çalışılan Gün Sayısı:** |
| Telefon No | **:** |  | **Stajın Başlama Tarihi** | **:** |  |
| E-posta adresi | **:** |  | **Stajın Bitiş Tarihi** | **:** |  |
| Web Adresi | **:** |  | **Fax No** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FİRMADA BULUNAN DEPARTMANLAR | DEPARTMANLARDA BULUNAN PERSONEL SAYISI |
| ÜRETİM  |  | İNSAN KAYNAKLARI |  | YÖNETİCİ | …….. | USTA | …….. |
| PAZARLAMA |  | TEKNİK SERVİS |  | MÜHENDİS | …….. | TEKNİSYEN | …….. |
| MUH./FİN. |  | BÜRO |  | TEKNİKER | …….. | İŞÇİ | …….. |
| ……………… |  | ……………….. |  | …………… | …….. | …………… | …….. |
|  |
| ÖĞRENCİYE SAĞLANABİLECEK İMKANLAR | **STAJ İÇİN ÖĞRENCİDEN İSTENEN BELGELER** |
| Ücret |  | Yemek |  | ………….. |  | Fotoğraf |  | Nüfus Cüzdan Sur. |  |
| Servis | ….. | ………… | ….. | ………….. | …. | Savcılık Belgesi | ….. | ………….. | ….. |

|  |
| --- |
| İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN |
| Adı Soyadı | **:** |  | **İmza ve Resmi Kaşe** |  |
| Görev ve Unvanı | **:** |  |
| Beyanımın doğruluğunu ve durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim. Staj süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere hemen fakülte sekreterliğine bildireceğimi, staj başlangıç ve bitiş tarihlerimin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az 5 (beş) iş gün önceden fakülte sekreterliğine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim. …./…../20…. Öğrencinin İmzasıYukarıda belirtilen öğrencinin adı geçen firmada stajını yapması bölüm staj komisyonunca uygun görülmüştür.…/…/20…..Bölüm Staj Komisyonu Başkanı |

**ÖNEMLİ NOT:**

* Staj yapacak öğrencilerin; staj yapacakları işyerine uygun İSG eğitimi almış; veya İSG 301 veya İSG 302 derslerinin birinden başarıyla geçmiş olmaları gerekmektedir.
* Öğrencilerin Staj Dönemleri Süresince tabi olacakları iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primi üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.
* Öğrencinin, Zorunlu Staj Başvuru Formunu, staj takvimine uyulacak şekilde ilgili birime teslim etmesi zorunludur. Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.
* Bu formu, staj yapılacak iş yerine ve program staj yetkilisine onaylattıktan sonra, ilgili birime süresinde teslim etmeyen öğrenci staj yapamayacaktır.
* Stajla ilişiği kesilen ya da stajı bırakan öğrenci ile ilgili bilginin en geç 5 (beş) iş günü içinde öğrenci / iş yeri tarafından ilgili birime bildirilmesi gerekmektedir. Aksi halde ortaya çıkacak hukuki yaptırımlardan öğrenci sorumlu olacaktır.