# T.C.

# SAMSUN ÜNİVERSİTESİ

# ZORUNLU STAJ FORMU

*Aşağıda Fakültemiz/ Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederiz*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ÖĞRENCİNİN*** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Adı Soyadı* | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| *Öğrenci No* | | |  | | | | | *Program* | |  | | | |  | |
| *T.C Kimlik No* | | |  | | | | | *Öğretim Yılı* | | *2018-2019* | | | |  | |
| *e-posta adresi* | | |  | | | | | *Telefon No* | |  | | | |  | |
| *İkametgâh Adresi* | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| *Herhangi bir kuruluşta çalışıyormuşsunuz Adınıza S.G.K.pirim ödemesi yapılıyor mu ? (Emekli sandığı Bağ kur-SSK)* | | | | *Evet Hayır* | | | | | | | | | |  | |
| ***NOT: SGK’dan veya E-Devlet şifresiyle Müstehaklık (provizyon) belgesi alınıp belgeye eklenerek teslim edilmesi gerekmektedir.*** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *……./……./ 2019*    *Öğrencinin İmzası* | | |  | | *……../……/ .2019*  *Bölüm Başkanı İmzası* | | | | | | | | |  | |
| ***STAJ YAPILAN YERİN*** | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |
| *Adı* |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Adresi* |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Faaliyet Alanı* |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Telefon No* |  | | | | | | *e-posta adresi* | | | | |  | |  | |
| *Staja Başlama Tarihi* | *………/………/………* | | | | | | *Staj Bitiş Tarihi* | | | | | *………/………/………* | |  | |
| *Staj Süresi* |  | | | | | | *Gün Süresi* | | | | |  | |  | |
| *Yetkilinin Adı Soyadı* |  | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| *Görev ve Unvanı* |  | | | | | | *İmza  ve Kaşe* | | | | |  | |  | |
| *e-posta adresi* |  | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| *Telefon No* |  | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| ***NOT: Stajını tamamlayan öğrencimize tüm evraklarını kapalı zarf içerisinde elden vermenizi rica eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.*** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |

***ÖNEMLİ NOT:*** *Öğrencilerimizin zorunlu staj formunu .……/……/……. Tarihine kadar bağlı bulunduğu birime teslim etmesi zorunludur. Sigorta Giriş Bildirgesi düzenleneceğinden İlgili tarihe kadar belgesini teslim etmeyen öğrencilerimizin stajı kabul edilmeyecektir. Ayrıca stajının tamamlayan öğrencilerimizin .……/……/……. Tarihine kadar staj evraklarını birim staj komisyonlarına teslim etmeleri zorunludur. Dönem notları girileceğinden ilgili tarihten sonra getirilen belgeler kabul edilmeyecektir.*