

T.C
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

ADI / SOYADI	CAN BİRİNCİ		
KAYITLI OLDUĞU BÖLÜMÜN ADI	İnşaat Mühendisliği Bölümü		
T.C KİMLİK NUMARASI	0123456789		
CEP TELEFON NUMARASI	0555 555 55 55		
ÖĞRENCİ NUMARASI-SINIFI	2018504000	4.Sınıf	
E-POSTA ADRESİ	2018504000@ogr.deu.edu.tr		
SGK KAYDI (Kendimden, ailemden, annem / babam üzerinden Genel Sağlık Sigortası Kapsamında Sağlık Hizmeti)	ALİYORUM	<input checked="" type="checkbox"/>	ALMIYORUM

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ

İŞYERİ ADI	Doldurulacaktır		
İŞYERİ ADRESİ	Doldurulacaktır		
İŞYERİ IBAN NUMARASI	Gerekli değil		
İŞYERİ VERGİ KİMLİK NO	Gerekli değil		
İŞYERİ TELEFON / WEB ADRESİ	Doldurulacaktır		
İŞYERİ ÇALIŞAN SAYISI	Gerekli değil		
CUMARTESİ TAM GÜN MESAI	VAR	<input type="checkbox"/>	YOK <input checked="" type="checkbox"/>

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında 10 Günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamama yada vazgeçmem halinde en az 3 gün öncesinden "Öğrenci İşleri Birimi"ne 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 : 08/02/2021

Öğrencinin Adı ve Soyadı : CAN BİRİNCİ

Öğrencinin İmzası :

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin,
İşyerimizde 10 günlük

**ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN
GÖRÜLMÜŞTÜR(X)GÖRÜLMEMİŞTİR ()**

İşyeri Yetkilisi veya Temsilcisi Adı Soyadı

: Doldurtulacak

İmzası :

Tarih :/...../.....

Mühür / Kaşe :

ÖĞRENCİNİN

BAŞVURU YAPTIĞI STAJ	Şantiye (yüzyüze)		
STAJ BAŞLAMA TARİHİ	22/02/2021	Haftalık Çalışılacak Gün Sayısı : 5	Staj Süresi 10 gün
STAJ BİTİŞ TARİHİ	05/03/2021		
STAJ SÜRESİNCE AYLARA GÖRE ÖDENECEK PRİM GÜNÜ (Hangi Ayda Kaç Gün Staj Yapacağı)	Şubat ayında 5 gün, Mart ayında 5 gün		

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı

Adı ve Soyadı : Prof. Dr. Halit YAZICI

İmzası :

ÖNEMLİ NOT

Staj başlamadan önce öğrencinin bu formu Fakültemiz Staj Yönergesinde belirtilen tarihe kadar "Bölüm Staj Komisyonuna teslim etmesi zorunludur. Bu form 3 a kopya olarak hazırlanmalıdır. (Kopyalardan biri işyerinde kalacak, diğeri Bölüm Staj Komisyonu'na öğrenci tarafından teslim edilecektir.) Staj bitimini takiben, ilgili işyeri tarafından öğrenciye yapılan ödeme belgesinin (bordro/banka dekontu), •İlgili şirket kaşesi, •Yetkili şirket çalışanı imzası •Ödemenin hangi amaçla kime yapıldığı bilgisi, •Çalışma dönemi bilgilerini içerecek şekilde düzenlenmesi ve Fakültemiz Öğrenci İşleri Bürosu'na öğrencimiz tarafından teslim edilmesi gerekmektedir. •Fakültemiz Staj Yönetmeliği'ne göre öğrencilerin ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu vardır. Staj süresince öğrenci için ödenme gereken SGK primi kurumumuz tarafından karşılanacaktır.