|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ**  **FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ**  **KİMYA BÖLÜMÜ STAJ ONAY FORMU** | FOTOĞRAF |

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, 40 iş günü staj (birim dışı uygulama) yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı 20 iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

**Yrd. Doç. Dr. Hülya SİLAH**

**Bölüm Başkanı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Öğrenci No** |  | **Öğretim Yılı** |  |
| **Programı** |  | **Telefon No** |  |
| **e-posta adresi** |  | | |
| **İkametgah Adresi** |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI/ÜNVANI** |  | | | | |
| **ADRESİ** |  | | | | |
| **ÜRETİM/HİZMET ALANI** |  | | | | |
| **TELEFON NO** |  | | **Faks No** |  | |
| **e-posta Adresi** |  | | **Web Adresi** |  | |
| **Staja Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  | **Süresi (gün)** |  |

**İŞVEREN/YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Görev ve Ünvanı** |  | Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.  İmza/Kaşe |  |
| **e-posta Adresi** |  |
| **Tarih** |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği taktirde öğrenci tarafından doldurulur.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soyadı** |  | **Nüf. Kay. Olduğu il** |  |
| **Adı** |  | **İlçe** |  |
| **Baba Adı** |  | **Mahalle-Köy** |  |
| **Ana Adı** |  | **Cilt No:** |  |
| **Doğum Yeri** |  | **Aile Sıra No** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Sıra No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Verildiği Nüfus Dairesi** |  |
| **N. Cüzdan Seri No** |  | **Veriliş Nedeni** |  |
| **SSK No** |  | **Veriliş Tarihi** |  |
| **Öğrencinin adres bilgisi**  (Mahalle, Sokak, Kapı Numaralarının Açık Olarak Yazılması Zorunludur) |  | | |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ KOMİSYONU ONAYI** | | **FAKÜLTE ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih : | Tarih : | | Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih : |
| İmza: |  | | |

**NOT :**

* Zorunlu staja başlama tarihinden en az 20 gün önce kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu ilgili fakülte öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır.** Bir nüsha staj komisyonuna, iki nüsha öğrenci işlerine teslim edilir. Formun staja başlama tarihinden en az 20 gün önce öğrenci işleri tarafından Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı’na gönderilmesi zorunludur.
* 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Rektörlüğüdür.