

T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ

STAJ BAŞVURU FORMUNA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

A – 20... – 20... Öğretim Yılı yaz dönemi stajları için kullanılacak başvuru formlarının düzenlenmesi ve Öğrenci İşlerine teslimi ile ilgili, aşağıda yazılı açıklamaları lütfen dikkatle okuyunuz. Eksik belge ve bilgi ile başvurmayınız.

1 – EK – 1 Formda yer alan “Bölüm 1” öğrencinin adres bilgilerine ait olup, öğrenci tarafından doldurulup imzalanacaktır.

2 – EK – 1 Formda yer alan “Bölüm 2” staj yeri bilgilerine ait olup, öğrenci tarafından doldurulacaktır.

3 – EK – 1/A Staj Kabul Formu, staj yerinin imza yetkilisi tarafından doldurulacak, imzalanıp kaşelenecektir.

4 – EK – 5 Öğrenci Bilgileri Formu öğrenci tarafından doldurulup imzalanacaktır.

B – Yukarıdaki açıklamalara uygun olarak hazırlanmış başvuru formları, Öğrenci İşlerine aşağıda sayılanlarla birlikte teslim edilecektir.

1 – 1 adet vesikalık fotoğraf,

2 – Sosyal Güvenlik Kurumu internet sitesinden yapılacak sigortalı sorgulamasına ilişkin belge.

3- İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası fotokopisi

Bu sorgulama için <https://esgm.sgk.gov.tr/Esgm/> adresini kullanmanız gerekmektedir. Kimlik bilgilerinizi girerek sorgulamayı yapmanız, “Sağlık Provizyon Sorgulama” menüsünden, o günün tarihini girerek açılan sayfanın dökümünü almanız gerekmektedir.

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince; yüksek öğrenimi sırasında staja tabi tutulan öğrenciler hakkında “iş kazası ve meslek hastalığı sigortası” uygulanacak olup, aynı kanunun 87/e maddesine göre prim ödeme yükümlüsü Fakültemizdir.

Yukarıda (A)'da belirtilen şekilde hazırladığınız başvuru belgenizi (B)'de sayılanlarla birlikte en geç staj başlama tarihinden 5 işgünü önce Öğrenci İşlerine teslim etmeniz gerekir.



T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Uygulamalı Bilimler Fakültesi

STAJ BAŞVURU FORMU

Bölüm 1

Bölümü

Staj Komisyonu Başkanlığına

Fakültenizin Bölümü

..... sınıf numaralı isimli öğrencisiyim. Stajımı, uygun bulunması halinde, / /20.... - / /20... tarihleri arasında aşağıdaki işyerinde yapmama müsaadelerinizi arz ederim.

Adres				Tarih	: / /20...
Mahalle/Semt		Köy		İmza	:
Cadde		Sokak			
Dış Kapı No		İç Kapı No			
Posta Kodu		Telefon			
İlçe		İl			

Bölüm 2

İşyeri Bilgileri

İşyeri/Kurum Adı	:	
Adresi	:	
Telefon/Faks	:	
İşyerinde Stajyer Öğrenci İle İlgili Yetkilinin İletişim Bilgileri		
Adı Soyadı/Ünvanı	:	
Telefon	:	
e-Posta	:	

BÖLÜM STAJ KOMİSYON ONAYI

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajını yapması uygundur.

Tarih : / /20...

Komisyon Başkanı

Üye

Üye



T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Uygulamalı Bilimler Fakültesi

STAJ KABUL FORMU

Öğrenci Bilgileri

Adı Soyadı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Bölümü	:	

İşyeri / Kurum Bilgileri

Ticari Ünvanı / Sicil No	:	
Vergi Dairesi / No	:	
Adresi	:	
Telefon	:	Faks :
Web Adresi	:	
e – Posta Adresi	:	

Stajdan Sorumlu Eğitici Personel

Adı Soyadı	:	
Ünvanı / Görevi	:	
T.C. Kimlik No	:	
Eğitim Durumu	:	
İrtibat Telefonu	:	
e – Posta Adresi	:	

Staj Kapsamı

Staj Yapacak Öğrenciye Uygulanacak Programın Genel Olarak Kapsamı	:	
Çalışma Yaptırılacak Konu/Bölüm	:	

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinizin zorunlu stajını / / 20... - / / 20... tarihleri arasında işyerimizde yapmasını kabul ediyoruz.

..... / / 20...
(İşveren Kaşe / İmza)



T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Uygulamalı Bilimler Fakültesi

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	:	
Adı	:	
Soyadı	:	
Bölümü	:	
Numarası	:	
Anne Adı	:	
Baba Adı	:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/ilçe	:	
SGK Numarası (Varsa)	:	
Adres	:	
Ev Telefonu	:	
Cep Telefonu	:	

STAJ YERİ BİLGİLERİ

Adı	:	
Vergi Numarası	:	
İli	:	
Adresi	:	
Telefonu	:	
Fax	:	
e-posta	:	
İş Yeri Sahibi/Yöneticisi	:	
İş Yeri Sahibi TC Kimlik No	:	
Temas Kurulacak Kişi veya kişiler	:	

STAJ TARİHLERİ

Staj Başlama Tarihi	:	
Staj Bitiş Tarihi	:	

NOT: Staj Tarihleriniz Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirileceğinden belirteceğiniz staj tarihinde stajınızı mutlaka yapmanız gerekmektedir.

Öğrenci İmza:

Tarih :/...../20...