



T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
STAJ KABUL FORMU

Sayı :

Konu: Zorunlu Staj

...../...../20....

İLGİLİ MAKAMA

ÖĞRENCİNİN :

| | |
|----------------------|--------|
| Adı/Soyadı | |
| Bölümü | |
| Numarası | |
| T.C Kimlik Numarası | |
| Daimi Adresi | |
| Telefonu | |
| Stajın Adı ve Süresi | Süresi |

1. Aşağıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağımı,
2. Stajımın başlangıç tarihinde herhangi bir değişiklik yapmayacağımı,
3. Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde **3 (üç) gün** içerisinde Fakültemin aşağıda yazılı faks numarasına faks çekerek ve telefonla da bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanunu gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Öğrenci Ad/Soyad/İmza

Yukarıda açık kimliği verilen Fakültemiz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin Genel Sağlık Sigortası ve/veya iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Bölüm Staj Komisyonu
(İmza; Bşk. Veya Üye)

Dayut ERSOY
Fakülte Sekreteri

İŞVEREN:

Yukarıda adı geçen öğrencinin.....Stajını
firmamızda yapması uygun görülmüştür.

Staj Başlama Tarihi :/...../.....
Staj Bitiş Tarihi :/...../.....
Staj Süresi (İş Günü) :
Cumartesi Günleri : Dahil (....) Dahil Değil (....)
Pazar Günleri Dahil : Dahil (....) Dahil Değil (....)
İşyeri Adı :
Faaliyet Alanı:..... Yetkilinin İsmi :
Unvanı :
Kaşe ve İmza :
Tarih

İşyeri Telefon:Faks.....

- 1.- Öğrenci Zorunlu Staj Kabul Formunu işyerine imzalatarak, staj başlangıç tarihinden en az 5 (beş) gün önce Fakültemiz muhasebe servisine faksla ya da elden teslim etmek zorundadır.
- 2.-Yukarıda ismi yazılı öğrencimizin sigorta işlemlerinde buradaki bilgiler esas alınacaktır.
- 3.-Öğrenci her staj için ayrı zorunlu staj formu doldurmak zorundadır.