

T.C.  
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ  
UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ

**STAJ BAŞVURU FORMUNA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR**

**A** - 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 hazırladığımız başvuru belgenizi (B)'de sayılanlarla birlikte en geç staj başlama tarihinden 5 işgünü önce Öğrenci İşlerine teslim etmeniz gerekir.**



STAJ BAŞVURU FORMU

Bölüm 1

..... Programı  
Staj Komisyonu Başkanlığına  
Fakültenizin ..... Programı  
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	:

PROGRAM 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

EK – 1/A

## STAJ KABUL FORMU

## Öğrenci Bilgileri

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

## 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)



### ÖĞRENCİ BİLGİLERİ FORMU

#### KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	:	
Adı	:	
Soyadı	:	
Programı	:	
Numarası	:	
Anne Adı	:	
Baba Adı	:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/İlçe	:	
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...