



T.C.
ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ
.....FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU
..... BÖLÜMÜ

ZORUNLU STAJ FORMU

Adı soyadı			
T.C. Kimlik No		Bölümü	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
e-posta adresi		Telefon No.	
Şu an itibarıyla herhangi bir kurum veya kuruluşta çalışıyor musunuz? Veya Şu an Adınıza S.G.K ya prim ödemesi yapıyor mu ? (Emekli Sandığı- Bağkur- SSK)	Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>

SGK (SOSYAL GÜVENLİK KURUMU) TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SOSYAL GÜVENLİK KURUMLARI	KENDİ ADINA	AİLESİNDEN DOLAYI
SOSYAL SİGARTALAR KURUMU		
EMEKLİ SANDIĞI		
BAĞKUR		
YEŞİL KART		
OMÜ		
Not: Yukarıda Yazılı Bölümler Kurumlar Tarafından Onaylanacaktır. Yukarıda yazılı Kurum ve Kuruluşlar kendi adıma yada aileden dolayı mevcut sosyal güvence durumum belirtilmiştir. 5510 Sayılı yasanın 4.maddesinin (C) bendine tabi çalışanlar (Emekli Sandığı) işyerinden izin belgeleri getirmeleri gerekmektedir.		
Kurum Yetkilisi Adı, Soyadı İmza, Tarih		

İkametgah Adresi	
Aşağıda belirtilen tarihler arasında günlük stajımı yapacağım. 1-) Stajımın başlangıç tarihinin değişmesi halinde en az 1 hafta önceden Fakülteme/ Yüksekokulumu bilgi vereceğim. 2-) Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Fakülteme/ Yüksekokulumu bilgi vereceğim. Aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim./...../..... Öğrenci İmzası	
Yukarıda kimliği verilen Fakültemiz/ Yüksekokulumuz öğrencinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için gösterdiğiniz ilgiye teşekkür eder tüm staj evraklarını kapalı zarf içerisinde öğrenciye elden vermenizi rica eder çalışmalarınızda başarılar dileriz./...../..... İmza	

STAJ YAPILAN YERİN

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No.	
e-posta adresi		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi(gün)
İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN			
Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı			
e-posta adresi	İmza / Kaşe		
Tarih			
Program Staj Yetkilisi Adı Soyadı, İmza			

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin, Zorunlu Staj Formunu, zorunlu staja başlama tarihinden **en az 30 gün önce** kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu ilgili Fakülte/Yüksekokul bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 4 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.** **Öğrenci adına Sosyal Güvenlik Kurumuna para yatırma işlemleri için stajını bitiren öğrenci 3 gün içerisinde staj defterini ve ilgili işyeri evraklarını elden getirerek program staj yetkilisine teslim etmek zorundadır.**