**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ STAJ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ BİLGİLER** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Uyruğu**  **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Telefonu** |  |
| **Bölümü** |  | **Adresi** |  |
| **Staj Ders Kodu** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJ YERİ HAKKINDAKİ BİLGİLER** | | | |
| **Kurum/Kuruluşun Adı** |  | **Stajyerin Çalışacağı Birim** |  |
| **Sektörü/Sınıfı\*** |  | **Staj Süresi** | . iş günü |
| **Türü/Alanı\*\*** |  | **Staj Başlama Tarihi** | ..... / ..... / 20..... |
| **Adresi** |  | **Staj Bitiş Tarihi** | ..... / ..... / 20..... |
| **Şu An Sigortalı Olarak Bir Kurumda Çalışmaktayım** | Evet ⎕ Hayır ⎕ |

|  |  |
| --- | --- |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, belirtilen tarihler arasında ……. günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamama ya da vazgeçmem halinde en az 3 gün öncesinden, "Öğrenci İşleri Birimi’ne bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek zararları karşılayacağımı; Mazeretli veya mazeretsiz devamsızlık süremi SGK primi ödenmeden "Öğrenci İşleri Birimi’ne bildireceğimi, eksik günleri için ek sigorta işlemi yapıldığında sigorta giderini ödeyeceğimi; Staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi, KSBÜ tarafından yayımlanan stajımla ilgili yönerge, yönetmelik ve esaslar ile staj ücretleri kapsamında 3308 sayılı kanunun 25. Maddesi uyarınca staj yapılan gün sayısına göre belirlendiğini kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim. | **Öğrencinin İmzası** |
| ..... / ..... / 20..... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İLGİLİ BÖLÜM TARAFINDAN İMZALANACAKTIR** | | | |
| **Bölüm Staj Komisyonu Onayı** | İmza  ..... / ..... / 20..... | **Öğrenci Cumartesi Günü de Staj Yapacak Mı?** | Evet ⎕ Hayır ⎕ |

\* İşaretli alana ilgili Kurum/Kuruluşun özel sektörde mi yoksa kamu sektöründe mi faaliyette bulunduğu yazılacaktır.

\*\* İşaretli alana ilgili Kurum/Kuruluşun faaliyet alanı (Bilişim,Elektronik vb.) yazılacaktır.

**EKLER: 1)** Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

1. Öğrenci Kimlik Fotokopisi
2. Staj Yeri Kabul Belgesi
3. SGK'dan alınacak sigortaya ilişkin döküm (E-Devletten alınacak Müstehaklık Belgesi)