

|  |                 |               |
|--|-----------------|---------------|
| <br><b>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ</b><br>STAJ BAŞVURU FORMU | Doküman No      | ÖİDB-FRM-0033 |
|  | Yürürlük Tarihi | 31.12.2021    |
|  | Revizyon Tarihi | -             |
|  | Revizyon No     | -             |
|  | Sayfa No        | 1 / 2         |

İlgili Makama,

..... Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını belirtilen iş günü sürelerince kurumunuzda/işletmenizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

#### **ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ:**

Öğrenci Numarası :  
Adres :  
Telefon :  
Cep Telefonu :  
E-Posta Adresi :  
Öğretim Yılı :

#### **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ:**

T.C. Kimlik No : Nüfusa Kayıtlı Olduğu :  
Adı Soyadı : İl :  
Baba Adı : İlçe :  
Ana Adı : Mahalle-Köy :  
Doğum Yeri : Cilt No :  
Doğum Tarihi : Aile Sıra No :  
N.Cüzdan Seri No : Sıra No :  
Askerlik Durumu : Verildiği Nüfus :  
S.S.K.No : Dairesi

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Öğrencinin İmzası</b><br>Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasının saygılarımla arz ederim.<br>Tarih:../.../20<br>İmza: | <b>Bölüm/Program Onayı</b><br>Tarih:../.../20<br>Staj Sorumlusu<br>(Kaşe/İmza) | <b>Fakülte/YO/MYO Onayı</b><br>Tarih:../.../20 |
|--|--|--|

**ÖNEMLİ NOT:** “Zorunlu Staj Formu” Staja başlama tarihinden **en az 10 gün önce** veya staj takviminde belirtilen süreler içerisinde eksiksiz doldurularak Fakülte/YO/MYO nun Muhasebe Servisine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 1 asıl nüsha olarak(fotokopi değil) hazırlanır.** 5510 sayılı kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince staj yapan öğrencinin Sosyal Güvenlik Kurumuna, İş Kazası ve Meslek Hastalığı için sigortalı girişi staja başlangıç gününden bir gün önce yapılacak ve primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.

|   |  |                 |               |
|---|--|-----------------|---------------|
| <br>ISPARTA<br>UYGULAMALI BİLİMLER<br>ÜNİVERSİTESİ | <b>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ</b><br><b>STAJ BAŞVURU FORMU</b> | Doküman No      | ÖİDB-FRM-0033 |
|   |  | Yürürlük Tarihi | 31.12.2021    |
|   |  | Revizyon Tarihi | -             |
|   |  | Revizyon No     | -             |
|   |  | Sayfa No        | 2 / 2         |

**STAJ YAPILAN YERİN**

Firma Adı/Ünvanı :  
Adresi :  
Üretim/Hizmet Alanı :  
Telefon No :  
Faks No :  
Web Adresi :  
E-Posta Adresi :  
Staj Başlama Tarihi :  
Staj Bitiş Tarihi :  
Stajın Süresi (iş günü) :

**İMZA/KAŞE**

Not: Staj başvuru işlemleri birimler tarafından belirlenen staj takvime göre OBS üzerinden öğrenci tarafından yapılmaktadır. Sistem üzerinden yapılan başvuru işlemleri için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| <b>Öğrencinin İmzası</b>  | <b>Bölüm/Program Onayı</b>                           | <b>Fakülte/YO/MYO Onayı</b> |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasının saygılarımla arz ederim.<br>Tarih:../.../20 | Tarih:../.../20<br><br>Staj Sorumlusu<br>(Kaşe/İmza) | Tarih:../.../20             |
| İmza:   |  |                             |

**ÖNEMLİ NOT:** "Zorunlu Staj Formu" Staja başlama tarihinden en az 10 gün önce veya staj takviminde belirtilen süreler içerisinde eksiksiz doldurularak Fakülte/YO/MYO nun Muhasebe Servisine teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 1 asıl nüsha olarak(fotokopi değil) hazırlanır. 5510 sayılı kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince staj yapan öğrencinin Sosyal Güvenlik Kurumuna, İş Kazası ve Meslek Hastalığı için sigortalı girişi staja başlangıç gününden bir gün önce yapılacak ve primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.