EK-1

İsteğe Bağlı Staj Yeri Kabul Formu

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
BİGA İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda bilgileri yazılı Fakülteniz öğrencisi.....'ın ..... **iş günü** isteğe bağlı stajını kurumumuzda/işyerimizde yapması uygun görülmüştür. İlgili öğrencinin aşağıda belirtilen tarihler dışında stajyer olarak kesinlikle çalıştırılmayacağını, tarafınızca onaylı "Staj Devam Çizelgesi" ve "İş Yeri Değerlendirme Formu" nu hazırlayarak ***staj bitim tarihini takip eden en geç onuncu güne kadar göndereceğimizi taahhüt eder***, adı geçen öğrencinin staj tarihleri arasındaki "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta" priminin Fakülteniz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Tarih
Kurum/İşyeri Yetkilisinin
Ünvanı, Adı Soyadı, İmzası
Kurum/İşyeri Kaşesi veya Mührü

(Aşağıda bulunan her iki tablonun eksiksiz ve doğru olarak doldurulması staj yerinin Fakültemizce kabul edilebilmesi açısından önemlidir.)

Öğrencinin				Açıklama
TC Kimlik Numarası				Öğrenciye ait kişisel bilgiler tam ve doğru olarak doldurulmalıdır.
Adı Soyadı				
Baba Adı				
Doğum Yeri/Tarihi				
Okul Numarası				
Öğrenim Gördüğü Bölüm				
Staj Başlama Tarihi		Haftalık Çalışma Gün Sayısı		Staj tarihleri 01 Temmuz -31 Ağustos aralığında olmalıdır.
Staj Bitiş Tarihi				
İkamet Adresi				Öğrencinin ev adresi yazılmalıdır.
Cep Telefonu Numarası		Mail Adresi		

Kurum/İşyerinin		Açıklama
Adı (Ünvanı)		
Faaliyet Alanı		
Stajyeri Kabul eden birimin adı		
Telefon ve Fax Numarası		
E-Posta adresi		
Açık Adresi		

(Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

Yukarıda adı geçen kurum/işyerinde, belirtilen tarihler arasında ..... **iş günü** stajımı yapacağımı, bu tarihler dışında staj yapmayacağımı, ilgili mevzuat kapsamında yükümlülüklerimi kabul ettiğimi taahhüt eder, aksi durumda stajımın iptal edileceğini ve 5510 sayılı Kanun kapsamında doğan zararı karşılayacağımı kabul ederim.

...../...../20.....
Öğrencinin Adı Soyadı-İmzası

(Bu kısım Bölüm Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.)

Onay	Onay	Onay
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
Komisyon Başkanı	Üye	Üye

(Bu kısım Fakültemiz tarafından doldurulacaktır.)

Onay (Fakülte Staj Koor.)	Onay (Sigorta Giriş)	Onay (Sigorta Çıkışı)	Onay (Prim Gün Girişi)
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....