



**T.C.**  
**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**  
**ZORUNLU / İSTEĞE BAĞLI STAJ BAŞVURU FORMU**



**İLGİLİ MAKAMA**

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Çanakkale Uygulamalı Bilimler Fakültesi .....

Bölümü öğrencisiyim. Bölümümüm öngördüğü ..... iş günü sürecek olan ..... **zorunlu/isteğe bağlı** stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca zorunlu olarak staj yapacağım döneme ilişkin "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigortası primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir. Kimlik bilgilerim aşağıdadır.

Kurumunuzda **zorunlu/isteğe bağlı** stajımı yapmam hususunda gereğini arz ederim.

**\*Lütfen staj türünüzü yuvarlak içine alınız.**

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No.																				
Öğrenci No		Öğretim Yılı	202.. - 202..																			
E-posta Adresi		Telefon No																				
İkametgâh Adresi												İl:								İlçe:		
<b>Sosyal Güvencesi var mı?</b> Evet ( ) Hayır ( )		Sağlık Hizmeti Aldığı Kurum (Lütfen Kurum adını işaretleyiniz.) BAĞKUR ( ) SGK ( ) EMEKLİ SANDIĞI ( )																				

**STAJ YAPILAN YERİN BİLGİLERİ**

Adı																		
Adresi																		
Üretim/Hizmet Alanı																		
Telefon No						Web Adresi												
<b>Staja Başlama Tarihi:</b> ..... / ..... / 202...							<b>Haftalık Çalışma Gün Sayısı</b>											
<b>Bitiş Tarihi:</b> ..... / ..... / 202....							<b>5 gün ( )</b>					<b>6 gün ( )</b>						
<b>İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN ONAYI</b>							Firmamızda / İşyerimizde staj yapması uygundur.											
Adı Soyadı						İmza Kaşe												
Görev ve Unvanı																		
E-posta adresi																		
Tarih																		

<b>ÖĞRENCİNİN İMZASI</b>	<b>DANIŞMAN ONAYI</b>	<b>STAJ KOM. BŞK. ONAYI</b>	<b>FAKÜLTE ONAYI</b>
Beyanımın doğruluğunu, durumunda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafıma ödeneceğini taahhüt ederim.  ..... / ..... / 202..	..... / ..... / 202..	..... / ..... / 202..	..... / ..... / 202..