

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı:	Telefon Numarası:	FOTOĞRAF
Soyadı:	E-posta Adresi:	
Öğrenci Numarası:	Bölümü:	
T.C. Kimlik Numarası:	Sınıfı:	

Tam zamanlı bir sigortanız var mı?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Var ise; sigortanız staj yapacağınız iş yeri tarafından mı karşılanıyor?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Ailenize bağlı genel sağlık sigortanız var mı?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Emeklilik durumunuz var mı?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Staj Başlangıç Tarihi:/...../.....	
Staj Bitiş Tarihi:/...../.....	
Üniversitemizde asistan öğrenci misiniz?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>

STAJ YAPILACAK KURUMA AİT BİLGİLER

Kurumun Adı:	
Kurumun Adresi:	
Telefon Numarası:	
Yetkili Kişinin Adı, Soyadı:	
Unvanı:	
E-Posta Adresi:	
Öğrencinin Staj Yapacağı Birim:	

Kurumun Staj İçin Onayı:

Yukarıda ismi ve bilgileri yazılı öğrencinizin .../.../... ve .../.../... Tarihleri arasında haftada 5 iş günü (...) veya Cumartesi dahil 6 iş günü (...) olmak üzere toplamda 15/30 iş günü kurumumuzda staj yapmasını kabul ediyoruz.

İmza/Kaşe Onayı

AKADEMİK DANIŞMAN ONAYI

Ad, Soyad ve Ünvan:	Kaşe ve İmzası:
----------------------------	------------------------

İNSAN KAYNAKLARI DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Evraklar eksiksiz olarak teslim edildi mi?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Sigorta Girişi Onayı:	(5510 Sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu 5/b, 81/d ve 6111 kanununa istinaden ekteki giriş bildirgesi düzenlenmiştir.)	
Staj Yapabilir Onayı:		

Sevgili Öğrencimiz: Sistem gereği staj başlama tarihi pazartesi günü olacaktır. Staj başlama tarihinden **15 gün önce** aşağıdaki belgeler kariyer merkezine teslim edilecektir.

Dipnot: Bu belgenin aslı, taahhütname, nüfus cüzdanı fotokopisi, 1 adet fotoğraf Kariyer Merkezine teslim edilecektir.