**T. C.**



Fotoğraf YapıĢtırarak Evrak Kayıt Bürosunda

Onaylatınız

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU VE İŞ YERİ STAJ SÖZLEŞMESİ**

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimiz kurumunuzda/işyerinizde staj (zorunlu) yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi ve Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/36 sayılı sayılı genelgesi gereğince **iş kazası ve meslek hastalığı sigortası (kısa vadeli sigorta kolları primi) üniversitemiz tarafından yapılacaktır.** Öğrencimizin **zorunlu stajını** kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

**Öğrencinin Okul ve Nüfus Kayıt Bilgileri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | e-posta | |  |
| Soyadı |  | | | Telefon No | |  |
| Öğrenci No |  | | | S.S.K. No. | |  |
| Bölüm Adı |  | | | | | |
| Program / Sınıf |  | | | | | |
| İkametgâh Adresi |  | | | | | |
| T.C. Kimlik No | |  | Kayıtlı Olduğu İl | |  | |
| N. Cüzdan Seri No | |  | İlçe | |  | |
| Baba Adı | |  | Mahalle- Köy | |  | |
| Ana Adı | |  | Cilt No | |  | |
| Doğum Yeri | |  | Aile Sıra No | |  | |
| Doğum Tarihi | |  | Sıra No | |  | |

**Staj Yapılacak Kurumun / Kuruluşun**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | | | | |
| Adresi |  | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet |  | | | | | | | |
| Başlangıç Tarihi | -------------- | | Bitiş Tarihi | | --------------- | | Süre (iş günü) | 30 |
| Kurumda / İşletmede çalışan toplam personel sayısı | | | | |  | | | |
| Telefon No |  | Faks No | |  | | İŞ VEREN ONAYI (Kaşe/ İmza / Tarih) | | |
| Yetkilinin Adı Soyadı  Görev ve Unvanı |  | | | | |
| e-posta |  | | | | |
| Web Adresi |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİNİN İMZASI** | **DANIŞMAN ONAYI** | **FAKÜLTE ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Tarih:  İmza: | Tarih: | (Bölüm Başkanı) |

# ÖĞRENCİNİN STAJ SİGORTASI İÇİN NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ

T.C. KİMLİK NO. :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROGRAMI : …………………………….….. ADI VE SOYADI : ………………………………... OKUL NO. :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

İKAMET ADRESİ : ………………………………………..…………………………………………..…...

………………………………………..………………………………………………..

………………………………………..…………………………………………..…...

BU SAYFAYI DOLDURTUKTAN SONRA ÖĞRENCİ KİMLİK VE NÜFUS CÜZDANINIZIN ARKALI ÖNLÜ FOTOKOPİSİ 4 PARÇA AYNI SAYFADA OLACAK ŞEKİLDE (FAKS ÇEKİLECEK) BU BELGEYE EKLENECEKTİR

NÜFUS ARKA

NÜFUS ÖN

ÖĞRENCİ KİMLİK ARKA

ÖĞRENCİ KİMLİK ÖN

**FAKÜLTEYE TESLİM EDİLECEK EKLER:**

1. Zorunlu Staj Başvuru Formu ve İşyeri Tanıtım ve Staj Kabul Belgesi
2. Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Hizmeti Beyan / Taahhütname,

3- Nüfus cüzdanı fotokopisi (tek sayfaya, cüzdanın ön ve arka yüzü)

**NOT**: \* Zorunlu Staj Başvuru Formu ve İşyeri Staj Sözleşmesi en az **3 asıl nüsha olarak hazırlanır.** Bir nüshası staja başlama tarihinden **en az 30 gün** önce Staj Komisyonu Başkanlığına, bir nüshası işyerine, bir nüsha da öğrenciye verilmek üzere öğrenciye teslim edilir.

\*\* Staj uygulaması esnasında staj yönergesinde belirtilen esaslara göre, yönergedeki süreleri aşmadan rapor, izin kullanan öğrenciler kullandığı süreyi yazılı olarak okula bildirmek (Dilekçe ile) ve bu süreyi staj sonuna eklemek zorundadır. Yazılı olarak bildirim yapılmadığı takdirde İş kazası ve meslek hastalığı sigortası normal staj süresi bitiminde sonlandırılır.