**T. C.**

Fotoğraf Yapıştırarak Evrak Kayıt Bürosunda

Onaylatınız

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

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

**İLGİLİ MAKAMA**

AĢağıda 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) | 40 |
| Kurumda / İşletmede çalışan toplam personel sayısı |  |
| Telefon No |  | Faks No |  | İŞ VEREN ONAYI (Kaşe / İmza / Tarih) |
| Yetkilinin Adı SoyadıGörev ve Unvanı |  |
| e-posta |  |
| Web Adresi |  |

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

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

# ( SAĞLIK HĠ ZMETĠ ALAN )

Selçuk Üniversitesi Mimarlık ve Tasarım Fakültesi Dekanlığı’nda

................................................................................................................ Bölümü öğrencisiyim.

................................................................................................................. biriminde / işyerinde

Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değiĢiklik olması durumunda değiĢikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Ad Soyad :

T.C. Kimlik No : Öğrenci No :

Tarih :

Ġmza :

# ÖĞRENCĠNĠN STAJ SĠGORTASI ĠÇĠN NÜ FUS CÜ ZDANI FOTOKOPĠSĠ

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

 **FAK ÜLTEYE TESLĠM EDĠLECEK EKLER:**

1- Zorunlu Staj BaĢvuru Formu ve ĠĢyeri 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 BaĢvuru Formu ve ĠĢyeri Staj SözleĢmesi en az **3 asıl nü sha olarak hazırl an ır.** Bir nüshası staja baĢlama tarihinden **en az 30 gün** önce Staj Komisyonu BaĢkanlığına, bir nüshası iĢyerine, bir nüsha da öğrenciye verilmek üzere öğrenciye teslim edilir.

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