



T.C.
KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Tarih :/...../20....
Konu : Staj Başvurusu

İlgili Makama,

Fakültemiz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunlulukları vardır. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerin sigorta işlemleri Üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince kurumlarda iş kazası olması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Üniversitemize bilgi verilmesi zorunludur.

25/02/2011 tarihinde yürürlüğe giren 6111 sayılı Kanununun 61 inci maddesi ile mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumları da 3308 sayılı Mesleki ve Teknik Eğitim Kanununa tabi olmuşlardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda **30 İŞGÜNÜ** stajını yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Fakültemize iletilmesini uygun görüşle arz/rica ederim.

Uygun Görüşle Arz Ederim. Bölüm Başkanı	OLUR ...../...../20.... Dekan/Müdür
--	---

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

Adı-Soyadı	.....
Kayıtlı Olunan Programın Adı	.....
T.C. Kimlik Numarası	.....
Sınıfı/Dönemi/ Staj Türü/...../.....
Adresi	.....
Telefon Numarası	Tel: Cep no:.....
E-posta Adresi	.....@ahievran.edu.tr
SGK Kaydı	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>

STAJ YERİ BİLGİLERİ

Staj Yeri Adı	.....
Staj Yeri Adresi	.....
Staj Yeri Üretim/Hizmet Alanı	.....
Staj Yeri Yetkilisi	.....
Telefon/E-posta	Tel: E-posta:.....
Staj Yerinin Web Adresi	.....

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında **30 İŞGÜNÜ** stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden "Akademik Birim Staj Komisyonu"na yazılı olarak bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

.....
Öğrencinin İmzası

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / kuruluşumuzda **30 İŞGÜNÜ** zorunlu stajını yapması
UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR

ÖĞRENCİNİN;

Staj Başlama Tarihi :/...../.....	Staj Süresi : İşgünü	
Staj Bitiş Tarihi :/...../.....		
Staj Yeri Yetkilisi	İş Yeri Staj Sorumlusu	Bölüm Staj Komisyonu
İmzası :	İmzası :	İmzası :
Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :
Tarih :/...../.....	Mühendisin Kaşesi:.....	
Mühür/Kaşe :		

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce Akademik Birimin belirleyeceği tarihe kadar "Birim Staj Sorumlusu Öğretim Elemanına" teslim etmesi zorunludur. Bu form 3 asıl kopya olarak hazırlanmalıdır (Kopyalardan biri kurumda/kuruluşta kalacak, diğeri Akademik Birimde staj sorumlusuna öğrenci tarafından teslim edilecek, Bir nüsha ise staj sonunda staj raporuna eklenecektir.