



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ FORMU

Sigortalının Son 6
Ay İçinde Çekilmiş
Fotoğrafını
Yapıştırınız

İlgili makama,

.....Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajınıiş günü süresiyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası	Öğretim Yılı	20..... / 20.....	
e-posta adresi	Telefon No		
İkametgah Adresi (Staj Yapacağı Yerdeki Adresi)			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Soyadı	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı	İlçe	
Baba Adı	Mahalle- Köy	
Ana Adı	Cilt No	
Doğum Yeri	Aile Sıra No	
Doğum Tarihi	Sıra No	
T.C.Kimlik No.	Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No	Veriliş Nedeni	
S.S.K. No.	Veriliş Tarihi	
	Askerlik Durumu	

ÖĞRENCİNİN İMZASI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı :

Tarih:...../...../ 20.....

İmzası

STAJ YAPILAN YERİN

Firma Adı /Ünvanı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No	FAKS No.				
e-posta adresi	Web Adresi				
Staja Başlama Tarihi / ... / 20....	Bitiş Tarihi / / 20.....	Süresi (gün) İş Günü

Firma / İmza / Kaşe

.....Burası staj başvurusu kabul edildikten sonra doldurulacaktır.....

BÖLÜM STAJ ONAYI	SGK İŞE GİRİŞ ONAYI
Tarih:...../...../20.....	Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.
Staj Komisyon Başkanı	

ÖNEMLİ NOT: “Zorunlu Staj Formu” Staja başlama tarihinden en az 10 gün önce eksiksiz doldurularak Fakültenin Muhasebe Servisine teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 1 asıl nüsha olarak(fotokopi değil) hazırlanır, 5510 sayılı kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince staj yapan öğrencinin Sosyal Güvenlik Kurumuna, İş Kazası ve Meslek Hastalığı için sigortalı girişi staja başlangıç gününden bir gün önce yapılacak ve pirimi üniversitemiz tarafından ödenecektir.