

..... **İŞLETMESİ/BİRİMİ**

Hitit Üniversitesi Fen-Edebiyat Fakültesi no'lu
..... Bölümü öğrencisiyim.
.../.../20 ... tarihinden başlayarak. ... /... /20 ... tarihinde tamamlamak üzere iş günlük
sürecek zorunlu stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık
Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca zorunlu olarak staj yapacağım
döneme ilişkin iş günlük “**İş Kazası ve Meslek Hastalığı**” sigortası primi Üniversitemiz
tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Kurumunuzda zorunlu stajı yapmam hususunda müsaadelerinizi arz ederim. /.... /20 ...

**Öğrencinin
Adı ve Soyadı
İmzası**

(Form 2)

----- / -----

**TC.
HİTİT ÜNİVERSİTESİ
Fen Edebiyat Fakültesi Dekanlığına**

Staj için başvuruda bulunan Fakülteniz Bölümü
..... no'lu öğrencisi 'nın iş
günlük sürecek zorunlu stajını .../ .../ 20... tarihinden başlayarak .../ .../ 20... tarihinde
tamamlamak üzere işletmemizde yapması uygun bulunmuştur. / / 20....

İşletme Yetkilisi

İlgili makama, Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Bu nedenle, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını iş günü süresiyle işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğrenim Yılı	
e-posta Adresi		Telefon No	
İkametgah Adresi			

STAJ YAPILAN YERİN

Adı			
Adresi			
Faaliyet Alanı			
Telefon No		e-posta Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Staja Bitiş Tarihi	
Staj Süresi		Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı	

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Yetkilinin Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		İmza ve Kaşe	
e-posta Adresi			
Telefon No			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No		İlçe	
N.Cüzdanı Seri No.		Mahalle-Köy	
Soyadı		Cilt No	
Adı		Aile Sıra No	
Baba Adı		Sıra No	
Ana Adı		Verildiği Nüfus İdaresi	
Doğum Yeri ve Tarihi		Veriliş Nedeni	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl		Veriliş Tarihi	

Öğrencinin İmzası	Bölüm Staj Koordinatörü Onayı	Fakülte Koordinatörü Onayı	Fakülte Yetkilisi Onayı
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.			5510 sayılı Kanun gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna Staj Başlama giriş işlemi yapılmıştır.
Tarih :	Tarih :	Tarih :	Tarih :

ÖNEMLİ NOT: (1) Zorunlu Staja Başlama Formunun .../.../ 20 ... tarihinden önce kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu ilgili Fakülte Bölüm Staj Koordinatörlüğüne teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır. Form staj başlama tarihinden en az 10 gün önce Fakülte Yetkilisine teslim edilmesi zorunludur.
2) 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.