T.C. BAYBURT ÜNİVERSİTESİ

……………………MYO/Fakültesi/Enstitüsü

**İsteğe Bağlı Staj Başvuru Formu**

Sayı:

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde ../../20.. ile ../../20.. tarihleri arasında …. Gün iş günü staj yapmasında, **5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Bayburt Üniversitesi Rektörlüğü olmak üzere**, göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder saygılar sunarız.

**Bayburt Üniversitesi ………………… Bölümü**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm alanları **eksiksiz** doldurunuz) | Fotoğraf |
| **Adı ve Soyadı** |  | **TC Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  | **Telefon No** |  |
| **Programı** |  | **Eğitim Öğretim Yılı** |  |
| **Sınıfı** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **İkametgah Adresi** |  |
| **STAJ YAPILACAK YER** | **[ ]  Kamu Kurumu [ ]  Özel Sektör** |
| **[ ]  Ulusal Staj Programı Kapsamında Kamu Kurumu [ ]  Ulusal Staj Programı Kapsamında Özel Sektör** |
| **Kurum/Kuruluşun****Adı/Ünvanı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Faaliyet Alanı** |  |
| **Telefon** |  | **Web Adresi** |  |
| **Faks** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **AÇIKLAMA (Belirtmek istediğiniz bir husus var ise bu bölümü doldurunuz)** |
|  |
| **İŞVERENİN/YETKİLİNİN** |
| **Adı ve Soyadı** |  | Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.İmza/Kaşe |
| **Görev ve Ünvanı** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-posta** |  |
| **Tarih** |  |
| [ ]  İşyerimizde Cumartesi Tam Gün (en az 8 saat) Çalışma Yapılmaktadır [ ]  İşyerimizde Cumartesi Tam Gün (en az 8 saat) Çalışma Yapılmamaktadır |
| **Staj Türü** |  | **Cumartesi günü staj yapılacak mı?** | [ ]  Evet |  |  [ ]  Hayır |
| **Başlama Tarihi** | …./../..20.. | **Bitiş Tarihi** | ../../20.. | **Süresi** | …. Gün |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ KOMİSYON BAŞKANI ONAYI** | **S.K.S. DAİRE BAŞKANI ONAYI** |
| **Belge üzerindeki bilgilerin doğru****olduğunu, staj yerimin Bölüm Staj Yönergesi gerekliliklerini taşıdığını beyan ediyorum.****İMZA-TARİH** | **KAŞE-İMZA-TARİH** | **Sosyal Güvenlik Kurumu'na staja başlama****giriş işlemi yapılmıştır.****KAŞE-İMZA-TARİH** |
| **İLGİLİ YÖNETMELİK MADDELERİ** |
| * Bu form doldurularak staj başvurusu ilgili Bölüm Sekreterliğine Staj takvimindeki tarihler içinde teslim edilir. Stajın Kabulü ile ilgili

Bölümün bu belgeyi Bayburt Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına göndermesi zorunludur.* Staj yapan öğrenci staj esnasında "İlgili Bölüm Yönergesine" tabidir.
* 5110 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Bayburt Üniversitesi Rektörlüğü'dür.
 |