



ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
FEN FAKÜLTESİ  
ZORUNLU STAJ FORMU

FOTOĞRAF

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz \_\_\_\_\_ iş günü staj yapacaktır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı \_\_\_\_ iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz/rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

**Dr. Öğr. Üyesi Emre İLHAN**  
Dekan Yardımcısı

| ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz) |  |   |   |   |  |
|--|--|---|---|---|--|
| Adı ve Soyadı  |  | Telefon No                                      |   |   |  |
| Öğrenci No   |  | Öğretim Yılı                                    |   |   |  |
| Bölümü/Programı  |  | İkâmetgah Adresi                                |   |   |  |
| E-posta Adresi   |  |   |   |   |  |
| STAJ YAPILACAK YERİN   |  |   |   |   |  |
| Adı / Unvanı   |  | Telefon No                                      |   |   |  |
| Adresi   |  | Faks No   |   |   |  |
|  |  | E-posta Adresi                                  |   |   |  |
| İŞVERENİN /YETKİLİNİN  |  |   |   |   |  |
| Adı ve Soyadı  |  | Kurumumuzda/işletmemizde Staj Yapması Uygundur. |   |   |  |
| Görev ve Unvanı  |  |   |   |   |  |
| E-posta Adresi   |  |   |   |   |  |
| Tarih  |  |   |   |   |  |
|  |  | İmza/Kaşe                                       |   |   |  |
| STAJIN   |  |   |   |   |  |
| Başlama Tarihi   |  | Bitiş Tarihi                                    | Süresi (Gün)  |   |  |
| ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ                    |  |   |   |   |  |
| Soyadı   |  | Nüfusa Kay. Olduğu İl                           | SAĞLIK GÜVENCESİ<br>Sağlık güvencenizle ilgili kutucuğu işaretleyiniz |   |  |
| 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                                  |   |   |  |
| SSK No   |  | Veriliş Tarihi                                  |   |   |  |
|  |  |   |   |   |  |
| STAJ KOMİSYON BŞK. ONAYI                                       |  | FAKÜLTE ONAYI                                   |   | S.K.S. DAİRE BAŞKANI ONAYI  |  |
|  |  | Dr. Öğr. Üyesi Emre İLHAN<br>Dekan Yardımcısı   |   | Sosyal Güvenlik Kurumu'na staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. |  |
|  |  | ...../...../201.....                            |   |   |  |
| KAŞE-İMZA-TARİH  |  | KAŞE-İMZA-TARİH                                 |   | KAŞE-İMZA-TARİH   |  |

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.  
Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.

Tarih / Öğrencinin İmzası

| STAJ UYGULAMA ESASLARI  |
|---|
| * Staja devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler telafi edilebilir. Telafi edilen günler her bir staj döneminin % 20'sinden fazla olamaz.   |
| * Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 5 (beş) işgünü içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır. |
| * Sosyal Güvenlik Kurumu sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciye aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılmaz.  |
| *staj gün hesabı kamu dairelerinde 5 iş günü, özel şirket/firmalarda cumartesi çalışılıyorsa 6 gündür.  |
| •5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Erzurum Teknik Üniversitesi Rektörlüğü'dür.  |