



SAKARYA
ÜNİVERSİTESİ

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ

STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

Bölümü :

Öğrenci No :

T.C. Kimlik Numarası :

Cep Telefonu/Ev telefonu :

YAPACAĞI STAJIN

Türü : (İsteğe Bağlı / Mesleki
Uygulama / vb.) :

Süresi (İş Günü) :

Staj Başlama ve Bitiş Tarihi :/...../..... -/...../.....

Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü

☐ Ailemden Annem/ Babam üzerinden Genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle mesleki uygulama boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

☐ Ailemden Annem/ Babam üzerinden Genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle mesleki uygulama boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

- Yukarıda belirtilen tarihler arasında iş günlük stajımı yapacağım.

- Staj yaptığım süre içerisinde yaz öğretimine devam etmeyeceğimi, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı kabul ediyorum.

- Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden ilgili eğitim (okul) birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

..... / / 20....

Öğrencinin İmzası

Yukarıda bilgileri yer alan bölümümüz öğrencisi belirtilen iş günü kadar staj yapacaktır. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

..... / / 20....

Onay

Mesut Ramazan EKİCİ
Fakülte Sekreteri

İŞYERİNİN

Ünvanı :

Adresi :

Tel Numarası :

Fax Numarası :

Firma İşyeri Sicil Numarası :

Firmanın Vergi Numarası :

Ticaret / Esnaf Odası Sicil No :

E-Posta Adresi :

Faaliyet Alanı (Sektör) :

Çalışan Sayısı :

Yukarıda adı soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

İŞYERİNİN veya YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı

(Ünvanı)

Mühür ve İmza

UYGUNDUR

..... / / 20....

Bölüm Staj Yetkilisi

Not: 1- Öğrenci Staj Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç on (10) gün önceden ilgili eğitim (okul) birimine teslim etmek zorundadır.

2- Staj Kabul Formu (2) adet düzenlenecek olup, (1) adet nüfus cüzdanı fotokopisi eklenecektir.

3- Öğrenci stajda çalışırken **rapor alırsa** raporunu aldığı gün Bölümünün (Bölüm sitelerinde yer alan) ve Fakülte staj biriminin

(islf@sakarya.edu.tr) e-posta adresine bildirmek zorundadır. Bildirmeyen öğrenci gelecek **cezai işlemden** kendisi sorumludur.