**STAJ BAŞVURU FORMU**

Ege Üniversitesi Fen Fakültesi …………………Bölümü ……Sınıf öğrencisiyim. Kurumunuzda / İşyerinizde .../…/20… - …/…/20…tarihleri arasında **(20)** iş günü staj yapmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **Öğrencinin :**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik No’su** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Okul Numarası** |  |
| **Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Öğrenci Beyanı** | **- Yaz okuluna kayıtlanmam durumunda, ortaya çıkabilecek mağduriyetlerin sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim.****- Formun tamamındaki bilgilendirme ve uyarıları okudum, anladım.** |

**Öğrenci Adı Soyadı:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tarih:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**İmza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bölüm Staj Sorumlusu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ünvanı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İmza** |  |

**Kurum / İşyeri Yetkilisinin :**

**Adı – Soyadı :**

**Unvan :**

**İmza :**

**Mühür** :

Yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencinin işletmemizde **/ /20… -** / /**20…** tarihleri arasında (**20**) iş günü staj yapması uygundur.

**STAJ YAPILACAK KURUM / İŞYERİNİN :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Fax Numarası** |  |

## NOT: ‘’Fakültemiz Öğrencilerinin 22 Ağustos 2011 Tarih ve 28033 Sayılı Resmi Gazetede Yayımlanan Bitirme Tezi ve Stajlar Madde 11 / 2 Staj Uygulaması olan birimlerde staja yönelik esaslar, ilgili birimin önerisi üzerine senato tarafından belirlenir. Kurumlarda/ iş yerlerinde 20 (yirmi) iş günü staj yapacak öğrencinin; staj dönemi süresince 5510 sayılı SGK Kanunun 5/b maddesi ve aynı kanunun 87/e bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi Kurumumuz tarafından yapılacaktır.

##  ÖNEMLİ: Ayrıca staj yapan öğrencimizin iş kazası geçirmesi durumunda bu kazanın işyeriniz tarafından ivedi bir şekilde Kurumumuza bildirilmesi gerekmektedir.