

T.C.
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ
..... Bölüm Başkanlığı

Sayı:/.....-.....
Konu: Öğrenci Stajı

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

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda programı belirtilen bölümümüz öğrencisi; mesleki kabiliyetinin, görüşünün ve beceri ile ilgili tecrübelerinin artırılması için kurumunuzda/işyerinizde mecburi olduğu staj çalışması yapmak istediğini beyan etmiştir.

Öğrencinin yapmak zorunda olduğu iş günü staj süresince, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Özel Sağlık Sigorta Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerimize "İş ve Meslek Hastalığı Sigortası" yapılacak ve ilgili kanunun 87/e maddesi gereğince de sigorta primleri üniversitemizce ödenecektir. Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun/işyerinizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyması zorunludur.

Kurumunuzca/işyerinizce de uygun görüldüğü takdirde ekli belgede yer alan Staja Başlama Kabul Formu (FORM-3) Kaşe/mühür ve imzalandıktan sonra okulumuza ulaştırılması gerekmektedir.

İlginize teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Bölüm Başkanı

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :.....
BÖLÜMÜ :.....
SINIFI :.....
NUMARASI :.....

EK:

Staja Başlama Kabul Formu (FORM-3)

FORM-2