



**TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ**  
**MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU**

Bu bölüme  
yeni çekilmiş  
bir  
fotoğrafınızı  
yapıştırınız

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 üniversitemizde ödenecektir. Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun/işyerinizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyması zorunludur.

Kurumunuzca/işyerinizce de uygun görüldüğü takdirde bu formu onayladıktan sonra Gaziosmanpaşa Üniversitesi Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi Taşhıçiftlik Yerleşkesi, 60250 TOKAT adresine gönderiniz.

### 1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Bölümü			
Öğrenci No	Öğretim Yılı ve Dönemi	20... - 20...	Ara/Yaz
e-posta adresi	Telefon No		
T.C.Kimlik No	Nüf. Kay. Ol. İl		
Baba Adı	Ana Adı		
Doğum Yeri ve Tarihi			
İkametgah Adresi			

### 2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

Adı					
Adresi					
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı					
Çalışan Personel Sayısı					
Telefon No	Faks No.				
e-posta adresi					
İşletme IBAN NO					
Staja Başlatma Tarihi	...../...../20.....	Bitiş Tarihi	...../...../20.....	Süresi (gün)	
İşyerinde hafta sonu çalışma: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>					

### 3. İŞLETME ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı			İmza / Kaşe
Tarih	...../...../20.....		