

### ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

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 Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi Taşlıçiftlik 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.....		