**T:C:**

**SİİRT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Teknik Bilimler Meslek Yüksekokul Müdürlüğü**

**İLGİLİ MAKAMA**

**ZORUNLU STAJ FORMU**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin 30 (Otuz) İş günü staj yapma zorunluluğu vardır. Staj başvurusunda bulunan öğrencinin, ***5510 Sayılı Yasa*** gereğince 30 (Otuz) İş günü için İş kazası ve Meslek Hastalıkları Primleri Siirt Üniversitesi Rektörlüğünce ödenecektir. Tarafınızdan; aşağıdaki formun ilgili alanını onaylayıp, belgenin öğrencimiz ile bize ulaşmasından sonra; **SGK e-bildirge** üzerinden ilgili tarihte başlamak üzere **SGK girişi/Muhtasar Beyanname** **Üniversitemizce yapılacaktır**. Talep ederseniz daha sonra bu belgenin bir kopyası öğrenci tarafından size teslim edilecektir.

Öğrencimizin Kurumunuzda/İşletmenizde yapacağı 30 (Otuz) İş günü staj isteğinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür eder, başarılarınızın devamını dilerim.

**Doç. Dr. Mehmet Recep MİNAZ**

**Müdür**

**.........................................................................................................................PROGRAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **T.C Kimlik No:** | | |
| Öğrenci No |  | Eğitim-Öğretim Yılı |  |
| E-posta adresi |  | Telefon No. |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | | | |
| Telefon No |  | | FAKS No. |  | |
| e-posta adresi |  | | Web Adresi |  | |
| Staja Başlama Tarihi | **..../...../2023** | Bitiş Tarihi | **...../....../2023** | Süresi (gün) | (30 ) İş günü |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Unvanı |  | İmza / Kaşe |  |
| e-posta adresi |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** (Staj başvurusu kabul edildiği taktirde öğrenci tarafından doldurulur)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle- Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N. Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.S.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ KOMİSYONU ONAYI** | **DANIŞMAN ONAYI** | **ÖĞRENCİ İŞLERİ(TAHAKKUK)** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen Kurum/firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim  Tarih: | Tarih: | Tarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih: |