## **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM**

Resim

Ve

Bölüm Onayı

(Resim dijital ortamda olabilir)

## **UYGULAMALI EĞİTİM KABUL FORMU**

**…………………… FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinizin İşletmede Mesleki Eğitim kapsamında yine bilgileri aşağıda yazılı Eğitici Personel sorumluluğunda işletmemize kabul edildiğini bilgilerinize sunarız.

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı:** |   |
| **Öğrenci No:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |   |
| **Fakülte ve Bölümü:** |   |
| **İkamet Adresi:** |   |
| **GSM Tel. No:** |   |
| **E-posta Adresi:** |  |
| **İŞLETME BİLGİLERİ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| E-posta adresi |  | Web Adresi |  |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (gün) |  |
| İşletme çalışma günleri: |
| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **FİRMANIN ONAYI** | **BÖLÜM ONAYI** | **SGK İŞE GİRİŞ ONAYI** |
| **Tarih:** | ONAYLIYANIN ADI SOYADI/İMZASIKaşe/İmzaTarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.Kaşe/İmzaTarih: |

Üniversitemiz ön lisans ve lisans öğretim yönetmeliği kapsamında zorunlu staj yapmak durumunda olan öğrencilerimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi gerekmektedir.

**ÖNEMLİ NOT**: Öğrenci Staja başlama tarihinden **en az 10 gün önce** bağlı bulunduğu ilgili Bölüm Staj Komisyonu onayı alındıktan sonra staj defteri ile birlikte Fakülte Staj Ofisi’ne teslim eder.

Staj yapacak olan öğrenci staja başlama tarihinden **en az 10 gün önce Fakülte Staj Ofisi’**nce SGK girişi yapılmak üzere nüfus cüzdanı fotokopisi, onaylı Zorunlu Staj Formu ile staja başlama ve bitiş tarihlerini gösteren takvimi de ekleyerek Fakülte Staj Ofisi’ne kendisi başvurur.

SGK Sigorta girişi yapıldıktan sonra Zorunlu Staj Formunun ve SGK Sigorta Giriş belgesinin; birer nüshasını staj yapacağı yere teslim eder.