



**T.C.**  
**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**ZORUNLU STAJ FORMU**

Adı Soyadı			
T.C. Kimlik No		Bölümü	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	20.. – 20..
e-posta adresi		Telefon No.	
<b>SGK (SOSYAL GÜVENLİK KURUMU ) TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.</b>			
<b>SOSYAL GÜVENLİK KURUMLARI</b>	<b>KENDİ ADINA</b>	<b>AİLESİNDEN DOLAYI</b>	
SOSYAL SİGORTALAR KURUMU			
EMEKLİ SANDIĞI			
BAĞKUR			
YEŞİL KART			
OMÜ			
<p>Not: Yukarıda Yazılı Bölümler Kurumlar Tarafından Onaylanacaktır. Yukarıda yazılı Kurum ve Kuruluşlar kendi adıma yada aileden dolayı mevcut sosyal güvence durumum belirtilmiştir. <b>5510 Sayılı yasanın 4.maddesinin (C) bendine tabi çalışanlar (Emekli Sandığı) işyerinden izin belgeleri getirmeleri gerekmektedir.</b></p> <p style="text-align: right;">Kurum Yetkilisi Adı, Soyadı İmza, Tarih</p>			

<b>İkametgah Adresi</b>	
<p>Aşağıda belirtilen tarihler arasında ..... günlük stajımı yapacağım. 1-) Stajımın başlangıç tarihinin değişmesi halinde en az 1 hafta önceden Fakülteme/ Yüksekokulumu bilgi vereceğim. 2-) Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Fakülteme/ Yüksekokulumu bilgi vereceğim. Aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: right;">.... /... /201. Öğrenci İmzası</p> <p>Yukarıda kimliği verilen Fakültemiz/ Yüksekokulumuz öğrencinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için gösterdiğiniz ilgiye teşekkür eder tüm staj evraklarını kapalı zarf içerisinde öğrenciye elden vermenizi rica eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.</p> <p style="text-align: right;">.... /.../201. İmza</p>	

**STAJ YAPILAN YERİN**

Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No		Faks No.			
e-posta adresi		Web Adresi			
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi(gün)	
<b>İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN</b>					
Adı Soyadı					
Görev ve Ünvanı					
e-posta adresi		@	İmza / Kaşe		
Tarih					
<b>Program Staj Yetkilisi</b> <b>Adı Soyadı, İmza</b>					

**ÖNEMLİ NOT:** Öğrencinin, Zorunlu Staj Formunu, zorunlu staja başlama tarihinden **en az 30 gün önce** kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu ilgili Fakülte/Yüksekokul bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Öğrenci adına Sosyal Güvenlik Kurumuna para yatırma işlemleri için stajını bitiren öğrenci 3 gün içerisinde staj defterini ve ilgili işyeri evraklarını elden getirerek program staj yetkilisine teslim etmek zorundadır.**