



T.C. BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Mühendislik Fakültesi
.....Bölüm Başkanlığı



BOLU

İLGİLİ MAKAMA

Bölümümüz öğrencilerinin 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ve Fakültemiz Staj Yönergesi gereği 2. ve 3. Sınıf sonunda 20'şer iş günü (toplam 40 iş günü) kurumunuzda/işletmenizde temel meslek stajı yükümlülüklerini yerine getirmesi gerekmekte olup; staj dönemi süresince **5510 sayılı GSS Kanununun 5/b maddesi ve aynı Kanunun 87/e bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi, kurumumuz tarafından karşılanacaktır.**

Adı geçen öğrencinin kurumunuzda/işletmenizde 20 (yirmi) iş günü staj yapması konusunda gereken kolaylığın gösterilmesini arz/rica ederim.

Saygılarımla

Bölüm Başkanı

ZORUNLU STAJ BAŞVURU ve KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN ÖĞRENİM VE STAJ BİLGİLERİ

Öğrenci No				
Bölümü				
Öğretim Yılı / Sınıfı				
Staj Dönemi	Yaz			
Staj Türü	Staj I ☐	Staj II ☐		
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi		

ÖĞRENCİNİN NÜFUS VE ADRES KAYIT BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Adres	
T.C.Kimlik No			
Baba Adı			
Anne Adı		Ev Telefonu	
Doğum Yeri		Cep Telefonu	
Doğum Tarihi		E-Posta	

STAJ YAPILAN YERİN

YETKİLİNİN

Adı		Adı Soyadı	
Adresi		Unvanı	
Faaliyet Alanı		Görev Alanı	
Toplam Çalışan Sayısı		Telefon	
Hafta Sonu Tam Gün Mesai (Var / Yok)		E-Posta	
Telefon		Tarih İmza/Kaşe	
Faks			
E-Posta			

ÖĞRENCİNİN İMZASI

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, belirttiğim tarihler arasında 20 günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde **en az 5 gün önceden**, staj yaptığım süre içerisinde herhangi bir nedenden dolayı aldığım sağlık raporunu **en geç 2 gün içerisinde "Bölüm Sekreterliğine"** bildireceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, **paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.**

Tarih : Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrencinin İmzası:

STAJ KOMİSYON BAŞKANI

Tarih:
Adı Soyadı:
İmza:

GERÇEKLEŞTİRME YETKİLİSİ

Tarih:
Adı Soyadı:
İmza:

ÖNEMLİ NOT: ❶ İlgili öğrenci bu belgeyi 2 adet "ıslak imzalı" olarak doldurur, ❷ ilgili öğretim üyesine imzalatır, ❸ staj yapacağı kuruma/firmaya onaylatır ❹ staj komisyon başkanına imzalatıldıktan sonra ❺ iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi amacıyla "Gerçekleştirme Yetkilisine" (Fakülte Sekreteri) imzalatılarak, 1 adet provizyon (müstehaklık) belgesi ile birlikte staja başlamadan en geç 20 gün öncesinden Bölüm Sekreterliği'ne teslim eder.

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ