



**T.C.**  
**NUH NACI YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**  
**İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi**

*Fotoğraf*

**ZORUNLU İŞYERİ EĞİTİMİ (STAJ) FORMU**

İlgili makama,.....Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Bu nedenle, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını ..... iş günü süresiyle işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğrenim Yılı	
e-posta Adresi		Telefon No	
İkametgah Adresi			

**STAJ YAPILAN YERİN**

Adı			
Adresi			
Faaliyet Alanı			
Telefon No		e-posta Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Staj Süresi		Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı	

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

Yetkilinin Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		İmza ve Kaşe	
e-posta Adresi			
Telefon No			

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No		İlçe	
N. Cüzdanı Seri No		Mahalle-Köy	
Soyadı		Cilt No	
Adı		Aile Sıra No	
Baba Adı		Sıra No	
Ana Adı		Verildiği Nüfus İdaresi	
Doğum Yeri ve Tarihi		Veriliş Nedeni	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl		Veriliş Tarihi	

Öğrencinin imzası	Program Staj Koordinatörü Onayı	Fakülte Koordinatörü Onayı	SKSDB.'nın Yetkilisi Onayı
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.			5510 sayılı Kanun gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna Staj Başlama giriş işlemi yapılmıştır.
Tarih:	Tarih:	Tarih:	Tarih:

**ÖNEMLİ NOT: (1)** Zorunlu Staja Başlama Formunun öğrencinin bağlı bulunduğu ilgili Fakülte Program Staj Koordinatörlüğüne teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır. Form staj başlama tarihinden en az 10 gün önce Fakülte tarafından Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına gönderilmesi zorunludur.

**(2)** 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işyerinin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.

**(3)** 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesi (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj yapacağı döneme ilişkin ..... iş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.