



**T.C.
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
HACETTEPE ANKARA SANAYİ ODASI 1.OSB
MESLEK YÜKSEKOKULU**

Fotoğraf
Mutlaka
Buraya
Yapıştırınız.

FORM-4

İŞYERİ EĞİTİMİ (STAJ) FORMU

Başvurulan İşyeri Beceri Eğitimi Dersi : 1 2 3 4

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 (imza ve kaşe kısmı kesinlikle doldurulacaktır.)

Yetkilinin Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		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 İmzası **Bölüm Staj Koordinatörü Onayı** **Bölüm Başkanı Onayı** **SKSDB 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 Sigorta giriş işlemi yapılmıştır.
Tarih :	Tarih :	Tarih :	Tarih :

ÖNEMLİ NOT: (1) Staja Başlama Formu **2 asıl(fotokopi-fax değil)** nüsha olarak 1 adet kimlik fotokopisi ile forma yapıştırılmış vesikalık fotoğrafla birlikte öğrenci, bağlı bulunduğu ilgili Bölüm Staj Programlığına **iş yeri onayı** yapıldıktan sonra staja başlama tarihinden **en az 45 gün önce** teslim etmesi zorunludur. Formun, staj başlama tarihinden **en az 15 gün öncede** Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına iletilmek üzere Bölüm Programı tarafından Müdürlüğe gönderilmesi zorunludur. Aksi takdirde sigorta girişi yapılmayacaktır. (2) Öğrenci stajı iptal olduğunda ve değiştiğinde başlama gününden önce bir dilekçe ile bağlı bulunduğu bölüm programına, Bölümünde aynı gün SKSDB'ye bildirmesi gerekmektedir. (3) 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin ve ödeme birimimizin hiçbir sorumluluğu bulunmamaktadır.