

Bölüm Staj Koordinatörü	Fakültesi Dekanlığına		
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda - işletmenizde staj* yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuz / işletmeniz A.Ş./Ltd.Şti.'de yapacağı iş günü staj talebi bölüm tarafından uygun bulunmuştur.		
	<input type="checkbox"/> *ZORUNLU	<input type="checkbox"/> GÖNÜLLÜ	Bölüm Staj Koordinatörü
	ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ		
	T.C.KimlikNo :	Öğrenci No :	
	Adı Soyadı :	Bölümü ve Bitirdiği Dönem :	
Doğum Yeri – Tarihi :	Telefon No :		
Adres	E-Posta :		
STAJIN	Başlama Tarihi / /	Bitiş Tarihi / / Süresi / Gün /	
Fakülte, Yüksekokul, Enstitü, MYO yetkilisi	İlgili Makama		
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda/işletmenizde.....iş günü staj yapmayı talep etmektedir. Kurumunuz/işletmeniz tarafından değerlendirilerek uygun bulunması halinde ekte yer alan bölümün imzalanmasını rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim. Fakülte - Yüksekokul - Enstitü Yetkilisi – MYO		
İşveren veya İnsanKaynakları yetkilisi	STAJ YAPILACAK YERİN		
	Adı Soyadı :		
	Adı – Unvanı :		
	Adres		
	İŞVERENİN/YETKİLİNİN		
	Adı Soyadı :	adlı öğrencinizin kurumumuzda / işletmemizde staj yapması uygundur.	
	Pozisyonu :		
	Telefon No 1 :		
Telefon No 2 :			
E posta :	KAŞE - İMZA - TARİH		
FAKÜLTE - Y.OKUL - ENSTİTÜ - M.Y.O. ONAYI		KARİYER GELİŞİM VE MEZUNLARLA İLETİŞİM MÜD.	
KAŞE - İMZA - TARİH		KAŞE - İMZA - TARİH	
Öğrenci	Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum. Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.		
	Tarih - Öğrencinin İmzası		
* Belgenin staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Nüfus Cüzdan Fotokopisi ile birlikte bağlı bulunan Fakülte - Yüksekokul -Enstitü – M.Y.O. öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur.			

SGKTAHHÜTNAMESİ

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesi gereğince zorunlu stajını yapan öğrencilerin "iş kazası ve meslek hastalığı" sigorta primleri öğrenim gördükleri üniversitelerce ödeneceği ve yine 5510 sayılı Yasa md. 13,14,21 ve ilgili Sigortalar Kurumuna bildirilmesi zorunluluğu düzenlenmiştir. Bu sebeple, iş kazası ve meslek hastalığının vukuu halinde, sosyal Sigortalar Kurumu'na 3 günlük yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazası ve meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanakları derhal T.C. Yeditepe Üniversitesi İnsan Kaynakları Müdürlüğü'ne bildireceğimi taahhüt ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

BAĞ-KURTAHHÜTNAMESİ

Üniversitemizin staj yapan öğrenciler için ödemiş olduğu "iş kazası ve meslek hastalığı primi" neticesinde aktif olan BAĞ-KUR umun iptal olacağını, iptal olmaması için BAĞ-KUR İl Müdürlüğüne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve SSK'dan alınan tarafıma ödenmekte olan ölüm vb. aylık varsa kesileceği, staj bittikten sonra müracaatımla tekrar tarafıma bağlanacağı konusunda bölümü tarafından bilgilendirildiğimi beyan ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

ÖĞRENCİDEN İSTENEN BELGELER

- Bir adet fotoğraf
- Nüfus cüzdanı fotokopisi
- Sağlık provizyon bilgi kağıdı
- Eksiksiz doldurulmuş Staj Formu
- Eksiksiz doldurulmuş SGK/BAĞ-KUR Taahhütnamesi

Not 1: Eksik belge ile işlem yapılmamaktadır.

Not 2: SGK işe giriş bildirgeleri e-devlet uygulaması üzerinden temin edilecektir. Staj yapan öğrenciler e-devlet uygulaması üzerinden staj başlangıcından 3 gün önce '4A İşe Giriş Bildirgesi' adlı barkodlu belgeyi alabilirler.