

STAJ BAŞVURU FORMU/ INTERNSHIP APPLICATION FORM

Sayın Firma Yetkilisi,

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı .....Fakültesi Bölümü öğrencisinin, öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde yapması gereken ve sigorta işlemleri Fakültemiz tarafınca yapılacak olan zorunlu/isteğe bağlı stajını ..... iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Dear Company Representative,

We would like to thank you for your interest in in accommodating a compulsory/optional internship at your institution for the student from the Faculty of ....., whose identification details are listed below The internship will last for ..... working days, and the insurance procedures will be handled by our Faculty. We appreciate your support and wish you success in your endeavors.

Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN / STUDENT'S

Adı Name Surname		Soyadı Surname		Öğrenci No Student ID No	
T.C. Kimlik No T.C. ID No		Bölümü Department		Öğretim Yılı Academic Year	
E-posta E-mail		Telefon No Telephone No		Uyruğu Nationality	
İkametgâh Adresi Address					

STAJ YAPILAN YERİN / COMPANY'S

Adı Name					
Üretim/Hizmet Alanı Production/Service Area					
Telefon No Telephone No		Web Adresi Web Address		E-posta E-mail	
Adresi Address					

STAJ BİLGİLERİ / INTERNSHIP INFORMATION

Başlama Tarihi Starting Date		Bitiş Tarihi End Date		Süresi (Gün) Duration (Day)	
Fakülte Staj Yönergesi kapsamında Yapılacak Olan Stajın Türü nedir? What is the type of internship to be done within the scope of the Faculty Internship Directive?				<input type="checkbox"/> Zorunlu Compulsory	<input type="checkbox"/> İsteğe Bağlı Optional
T.C. Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi tarafından Ulusal Staj Programı kapsamında mı staj yapacaksınız? Will you be doing an internship within the scope of the National Internship Program?				<input type="checkbox"/> Evet Yes	<input type="checkbox"/> Hayır No

İŞVEREN veya YETKİLİNİN / STAFF RESPONSIBLE FOR THE INTERNSHIP

Adı Soyadı Name Surname		FİRMA KAŞESİ /MÜHÜR Company's Stamp İMZA SIGNATURE İlgili öğrencinin staj yapması uygundur. It is appropriate for the student to do an internship.	
Görev ve Unvanı Position and Title			
E-posta E-mail			
Tarih Date			

ÖĞRENCİNİN İMZASI STUDENT'S SIGNATURE	BÖLÜM STAJ ONAYI DEPARTMENT INTERNSHIP APPROVAL	SGK İŞE GİRİŞ ONAYI SSI EMPLOYMENT APPROVAL
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. I declare that the information on the document is correct, and respectfully submit to the preparation of the internship document	ADI SOYADI/İMZASI NAME SURNAME/SIGNATURE	ADI SOYADI/İMZASI NAME SURNAME/SIGNATURE

**NOT:** Üniversitemiz ön lisans ve lisans öğretim yönetmeliği kapsamında zorunlu staj yapmak durumunda olan öğrencilerimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi gerekmektedir. \*SGK Sigorta girişi yapıldıktan sonra Staj Başvuru Formunun ve SGK Sigorta Giriş belgesinin; birer nüshasını staj yapacağı yere teslim eder. \*SGK İşe Girişiniz yapıldıktan sonra <https://www.turkiye.gov.tr/sosyal-guvenlik-4a-ise-giris-cikis-bildirgesi> adresinden işe giriş bildirgenizi alabilirsiniz.

**NOTE:** Our students, who have to do compulsory internship within the scope of associate degree and undergraduate education regulations of our university, must be reported to the Social Security Institution in accordance with the Social Security and General Health Law No. 5510.\*After the SSI Insurance entry is made, the Internship Application Form and the SSI Insurance Entry document; delivers one copy of each to the place of internship.\*You can get your employment declaration from the address <https://www.turkiye.gov.tr/sosyal-guvenlik-4a-ise-giris-cikis-bildirgesi> after your SSI Employment is done.