|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\userr\Desktop\untitled.png** | | | **T.C.**  **SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  **HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **................ BÖLÜMÜ**  **STAJ FORMU** | | | | |
| Adı soyadı | |  | | | | | | |
| T.C. Kimlik No | |  | | | Bölümü | |  | |
| Öğrenci No | |  | | | Öğretim Yılı | |  | |
| e-posta adresi | |  | | | Telefon No. | |  | |
| Şu an itibariyle herhangi bir kurum veya kuruluşta çalışıyor musunuz? Veya Şu an Adınıza S.G.K ya prim ödemesi yapılıyor mu ? (Emekli Sandığı- Bağkur- SSK) | | | | | Evet Hayır | | | |
| İkametgah Adresi | |  | | | | | | |
| Staj Türü | Yaz Stajı (Zorunlu) | | | Uzun Dönem Staj | | Mesleki Eğitim Programı | | |
| Aşağıda belirtilen tarihler arasında ….. günlük stajımı yapacağım.  1-) Stajımın başlangıç tarihinin değişmesi halinde en az 1 hafta önceden Fakülteme bilgi vereceğim.  2-) Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Fakülteme bilgi vereceğim. Aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.    …./…./……..  Öğrenci İmzası  Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederek, tüm staj evraklarını kapalı zarf içerisinde öğrenciye elden teslim etmenizi rica eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.  …./…./……..  İmza | | | | | | | | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresi | |  | | | | | | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon No | |  | | | | | | Faks No. | | |  | | | |
| e-posta adresi | |  | | | | | | Web Adresi | | |  | | | |
| Staja Başlama Tarihi | |  | | | | Bitiş Tarihi | |  | | | Süresi(gün) | | |  |
| Staj Günleri | Pazartesi | | | Salı | Çarşamba | | | Perşembe | Cuma | | | | Cumartesi | |
|  | | |  |  | | |  |  | | | |  | |
| İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | |  | | | | | | | | | | | |
| Görev ve Ünvanı | | |  | | | | İmza / Kaşe | | |  | | | | |
| e-posta adresi | | |  | | | |  | | |
| Tarih | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |

**ÖNEMLİ NOT**: Öğrencinin, Staj Formunu, staja başlama tarihinden **en az 30 gün önce** kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu ilgili Fakülte bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur.

**Öğrenci adına Sosyal Güvenlik Kurumuna para yatırma işlemleri için stajını bitiren öğrenci 3 gün içerisinde staj defterini ve ilgili işyeri evraklarını**

**elden getirerek Öğrenci işlerine teslim etmek zorundadır.**