

**T.C.**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**FEN FAKÜLTESİ**

**İLGİLİ MAKAMA**

Yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu / isteğe bağlı staja tâbi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır.5510 Sayılı yasa gereğiYüksek Öğrenim sırasında zorunlu ve isteğe bağlı staja tâbi tutulan öğrencilerimiz için Marmara Üniversitesi prim ödeme yükümlüsüdür. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 10/20 işgünü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

**Prof. Dr. Soner ÇUBUK**

**Dekan Yardımcısı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Fakülte/ No |  | Öğretim Yılı |  |
| Bölümü |  | Telefon No |  |
| e-posta adresi |  |  |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |

STAJ YAPILAN YERİN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı/Ünvanı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | | | |
| Telefon No |  | | Faks No |  | |
| e-posta Adresi |  | | Web Adresi |  | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (gün) |  |
|  |  |  |  |  |  |

İŞVEREN/YETKİLİNİN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Ünvanı |  | Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.  İmza/Kaşe |  |
| e-posta Adresi |  |
| Tarih |  |

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | | Nüf. Kay. Olduğu il | |  |
| Adı |  | | İlçe | |  |
| Baba Adı |  | | Mahalle-Köy | |  |
| Ana Adı |  | | Cilt No: | |  |
| Doğum Yeri |  | | Aile Sıra No | |  |
| Doğum Tarihi |  | | Sıra No | |  |
| T.C. Kimlik No |  | | Verildiği Nüfus Dairesi | |  |
| N. Cüzdan Seri no |  | | Veriliş Nedeni | |  |
| (Varsa) SSK No |  | | Veriliş Tarihi | |  |
| Öğrencinin Adres Bilgisi: | |  | | | |
| ÖĞRENCİNİN İMZASI | | STAJ KOMİSYONU ONAYI | | FAKÜLTE ONAYI | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih : | | Tarih : | | Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih : | |

NOT : Staja başlama tarihinden en az 20 gün önce 1 kimlik ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu ilgili Fakülte Muhasebe Birimine teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Marmara Üniversitesi Rektörlüğüdür.