



**T.C.**  
**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**  
**ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda bilgileri yer alan Fakültemiz öğrencisinin 20...-20... öğretim yılı sonunda yapacağı zorunlu yaz stajını kuruluşunuzda/kurumunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, öğrencimizin iş yerinizde yapacağı staj süresince Sosyal Güvenlik Kurumu'na Sigorta Priminin Fakültemizce ödeneceğini belirtir, saygılar sunarım.

Dekan Yardımcısı

**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı		Bölümü	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
T.C. Kimlik No		Telefon No	
e-posta adresi		Staj No	
İkametgah Adresi			
Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu taahhüt ederim.			
Tarih ve İmza :			

**STAJ YAPILACAK YERİN**

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

\*Toplam staj süresi kesintisiz 24-30 iş günü arasında olmalıdır.

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

Adı Soyadı				
Görev ve Ünvanı			İmza / Kaşe	
e-posta Adresi				
Tarih				

**ÖĞRENCİNİN İMZASI**

**BÖLÜM ONAYI**

**FAKÜLTE ONAYI**

..... Mühendisliği Bölüm Başkanlığına, Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.	Bölüm Başkanı	Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.
İmza :	İmza :	İmza :
Tarih :	Tarih :	Tarih :

**ÖNEMLİ NOT:**

- Bu form işyeri onayından sonra, öğrenci tarafından imzalanarak, nüfus cüzdanı fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu Bölüm Öğrenci İşlerine teslim edilmelidir.
- Bu Form 2 nüsha olarak hazırlanmalı ve istenmesi halinde 1 nüshası ilgili kuruma verilmelidir.