**EK-1**

FOTOĞRAF
ve
MÜHÜR

# T.C.
# İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
# ZORUNLU STAJ FORMU

İlgili Makama,

Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Fakültemizde öğrenim gören zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca sigortalılığının başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumumuz tarafından yapılacaktır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin, stajını kuruluşunuzda yapmasına müsaadeniz ve göstereceğiniz ilgi için İ.Ü. İktisat Fakültesi adına teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

## ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

| | | | |
|---|---|---|---|
| Adı - Soyadı | | | |
| Öğrenci No | | Bölümü | Turizm İşletmeciliği |
| Eğitim-Öğretim Yılı | | Telefon No | |
| T.C.Kimlik No | | Doğum Yeri | |
| Baba Adı | | Doğum Tarihi | |
| Ana Adı | | e-posta | |
| İkametgâh Adresi | | | |

## STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Adı | | | | | |
| Adresi | | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | | | |
| Telefon No | | | Faks No. | | |
| e-posta adresi | | | Web Adresi | | |
| Staja Başlama Tarihi | | Bitiş Tarihi | | Süresi (gün) | |
| Stajın Türü (varsa) | | | | | |

## İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tarih:<br>Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu, herhangi bir sebeple stajdan vazgeçmem veya stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi halinde en az 5 (beş) iş günü öncesinden haber vereceğimi; aksi halde doğacak bütün idari ve hukuki sorumlulukları kabul ettiğimi, bu taahhütlerime uymamam sebebiyle Üniversite aleyhine tahakkuk edecek her türlü yaptırımın tarafıma rücu edileceğini kabul ettiğimi bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.<br><br>Öğrencinin Adı – Soyadı ve İmzası | Tarih:<br><br>Staj Komisyonu Başkanı<br>Adı - Soyadı /Ünvanı /<br>İmzası | Tarih:<br><br>Fakülte Sekreteri<br>İmza / Mühür | Tarih:<br>Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.<br><br>Fakültede SGK girişini yapan memurun<br>Adı – Soyadı<br>İmzası |

**Önemli Not:** Bölüm Staj Komisyonuna teslim edilmesi gereken belgeler ile birlikte **Zorunlu Staj Formu (3 adet asıl)** staja başlamadan **30 gün önce Bölüm Sekreterliğine** teslim edilmek zorundadır.