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 yapmasında göstereceğiniz ilgiye İ.Ü. Su Bilimleri Fakültesi adına teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı - Soyadı			
Öğrenci No		Bölümü	
Öğretim Yılı		Telefon No	
T.C.K.N.		Doğum Yeri	
Baba Adı		Doğum Tarihi	
Ana Adı		e-posta	
İkametgâh Adresi			

STAJ YAPILAN İŞYERİ

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

İŞYERİ YETKİLİSİ

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

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 bildiririm. **Öğrencinin Adı – Soyadı, İmzası ve Tarih**	Tarih: **Staj Komisyonu Başkanı Adı - Soyadı / Unvanı / İmzası**	Tarih: **Fakülte Sekreteri İmza / Mühür**	Tarih: Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. **Fakültede SGK girişini yapan memurun Adı – Soyadı İmzası**

Önemli Not: Form bilgisayarda doldurulup işyerine onaylatıldıktan sonra staj komisyonuna teslim edilecektir.