Resim Yapıştırarak Fakülte Kayıt Bürosunda Onaylatınız.

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**ZORUNLU STAJ FORMU**

İlgili makama Mühendislik Fakültesi Biyomedikal Mühendisliği Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar ilgili kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını …… gün süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz. Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince Sosyal Güvenlik Kurumu’na Zorunlu Staj Sigorta Primi Fakültemizce ödenecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | |
| Öğrenci No | Öğretim Yılı | 20… /20 . |
| e-posta adresi | Telefon No |  |
| İkametgâh Adresi |  | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Hizmet Alanı |  | | |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| e-posta adresi |  | İnternet Adresi |  |
| Staja Başlama ve Bitiş Tarihi |  | Süresi (gün) |  |
| İşyerinde haftasonu çalışma var mı? |  | | |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | |
| Görev ve Ünvanı |  | İmza/Kaşe |
| İş Yeri Personel Sayısı |  |
| Öğrenci Staj ücreti alıyor mu? |  |
| Alınan Ücret Tutarı |  |
| Tarih |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. İMZA | 1. İMZA | 1. İMZA | 1. İMZA |
| Öğrencinin İmzası | Staj Komisyonu Onayı | Fakülte Onayı | SGK Kaydı |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: | Tarih: | Tarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih: |