



İSTANBUL RUMELİ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK ve DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
.....BÖLÜMÜ
İş Yerinde Uygulama (Staj) Başvuru Formu



___ / ___ / 20__

İlgili Makama,

..... Bölümü öğrencilerinin, öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde iş yerinde uygulama(staj) yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin işyerinde uygulamasını (stajını) _____ işgünü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Öğrencimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca zorunlu olarak iş yerinde uygulama(staj) yapacağı döneme ilişkin _____ iş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigortası primi, Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ve rica ederim.

İş Yerinde Uygulama(Staj) Komisyonu Başkanı

Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır.					
Stajın Türü	Büro	Şantiye			
Öğrencinin Adı, Soyadı	Uyruğu :	TC	Diğer: (Belirtiniz)		
TC. Kimlik No.	Öğrencinin Sigortası	Var	Yok		
Öğrenci No.	Öğretim Yılı/Dönemi				
Eposta Adresi	Telefon Numarası				
İkamet Adresi					

'İŞ YERİNDE UYGULAMA(STAJ) YAPILAN YERİN

Bu bölüm stajı yaptıran kuruluş ya da kişilerce kaşe ve imzayı içerecek biçimde doldurulacaktır.

Adı/Unvanı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon Numarası	Faks Numarası				
Eposta Adresi	Web Adresi				
Staja Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi		Staj Süresi (İşgünü)		

İŞVERENİN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı				
Mesleği	Görevi			
Bitirdiği Okul	E-Posta Adresi			
Mezuniyet Tarihi	Tarih			
Diploma No	İmza ve Kaşe		Belge üzerindeki bilgilerimin doğru olduğunu beyan ederim.	
Meslek Odası Sicil No				
Büro/Şantiye Başlangıç Tarihi				

Bu bölüm staj komisyonu tarafından doldurulacaktır.

Öğrenci İmzası	İş Yerinde Uygulama(Staj) Komisyonu Onayı		
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.			
Tarih:	Tarih:		