**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………………………………DEKANLIĞI / MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda isim ve numarası belirtilen öğrencinizin, işyerimizde/kurumumuzda………../………-……./……../…….. tarihleri arasında staj yapması uygun görülmektedir. Bilgilerinize arz ederim.

Zorunlu Staj ☐ İsteğe Bağlı Staj ☐

Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi Ulusal Staj Programı kapsamındadır: EVET ☐ HAYIR

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | | |  | T.C. Kimlik No | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci No | | |  | Uyruğu | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fakülte/YO/MYO | | |  | Telefon No | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bölüm (varsa) | | |  | E-posta Adresi | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sınıfı | | |  | Öğrenci SGK No: | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İkametgâh adresi | | |  | Ailesine Bağlı Genel Sağlık | | | Evet | Hayır |
|  | Sigortasına dâhil mi? | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **STAJ YAPILAN YERİN** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Adı | |  | | Faks No | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Adresi | |  |  | Web Adresi | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Üretim/Hizmet Alanı | |  |  | Staj Başlama Tarihi | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Telefon No | |  |  | Staj Bitiş Tarihi | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| E-posta adresi | |  |  | Staj Süresi (iş günü): | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **ONAYLAYAN İŞVEREN/YETKİLİNİN** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| Adı, Soyadı |  | | | Tarih | | |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| Görev ve Unvanı |  |  |  | Firma Kaşesi veya | | |  |  |
| E-posta adresi |  |  |  | Resmi kurumlarda mühür | | |  |  |
|  | | | ve imza | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ÖĞRENCİNİN TALEBİ** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Bu belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı | | | | | |  | Tarih ve İmza | |
|  |  |  |
| taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını | | | | | |  |  |  |
| saygılarımla arz ederim. | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| **ONAYLAYAN BÖLÜM/BİRİM SORUMLUSUNUN** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | Tarih ve İmza | |  |
| Adı Soyadı, Unvanı |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOT:** Adıyaman Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği kapsamında zorunlu/gönüllü staj yapmak durumunda olan öğrencilerimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi Üniversitemiz tarafından yapılacak ve SGK Sigorta Giriş belgesinin; bir nüshasını staj yapacağı kuruma öğrenci tarafından, staja başladığı gün teslim edilecektir