**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