**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |   | TC Kimlik No |   |
| Öğrenci No |   | Bölüm/Sınıf |   |
| E-posta |   |

**ÖĞRENCİNİN ADRES BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cadde |   | Mahalle |   |
| Sokak |   | Bina Dış Kapı |   |
| İç Kapı No |   | İli |   |
| İlçe |   | Köy |   |
| Ev Tel. |   | Cep Tel. |   |

**SOSYAL GÜVENLİK DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 [ ] Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum. | 5. [ ] Emekli Sandığına tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var. |
| 2. [ ] Annem veya babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım. | 6. [ ] Yeşil kart sahibiyim. |
| 3. [ ] Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var. | 7. [ ] Yurt dışında staj yapacağımdan Staj işlemleri tarafımdan takip edilecektir. |
| 4. [ ] Bağ-Kura tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var. | 8. [ ] Genel Sağlık Sigortası primi ödemekteyim. |
| Genel sağlık sigortası durumumu yukarıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim. Sağlık Güvencemle ilgili değişiklik olduğu takdirde 3 gün içinde bildirmeyi taahhüt ederim. |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN ONAYI**

|  |
| --- |
| İşyerimizde staj yapmak için müracaat eden yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinizin işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür. |
| Kurumun/Kuruluşun Adı |   | Onaylayanın |
| Kurumun/Kuruluşun Adresi |   | Unvanı |   |
| Adı Soyadı |   |
| Üretim/Hizmet Alanı |   | **İmza/İşyeri Kaşesi:** |
| Telefon |   |
| Web Adresi |   |
| Staja Başlama Tarihi |  **/ /20**  | Bitiş Tarihi |  **/ /20**  | Süresi (Gün) |  **İş günü:20** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ** | **PROGRAM STAJ SORUMLUSU ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, belirtilen yerde ve sürede stajımı yapacağımı taahhüt ederim.Adı Soyadı: Tarih: / /20 İmza: | Öğrencinin yukarıda belirtilen iş yerinde staj yapılması uygun görülmüştür.Adı Soyadı: Tarih: / /20 İmza: |

**NOT:**

* Zorunlu Staj Formu 3 asıl nüsha olarak **bilgisayar ortamında** (fotokopi değil) hazırlanır. Staja başlama tarihinden en az 20 gün önce zorunlu staj formunun ve diğer belgelerin program staj yürütücüsüne teslim edilmesi zorunludur.
* 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Ege Üniversitesi Rektörlüğüdür.