

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ

Dok. No: FU-FRM-03-ÖĞRENCİ/27

İlk Düz.
Tar.:15/11/2021

Rev. No/Tar.:
00/...

Sayfa: 1/1

STAJ BAŞVURU VE ONAY FORMU



ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------|--|
| Adı Soyadı | | | |
| T.C Kimlik No'su | | Öğrenci No'su | |
| Bölümü/Programı | | | |
| Eğitim-Öğretim Yılı | | Dönemi | |
| E-Posta Adresi | | Telefon No | |
| Adresi | | | |

..... KURUMUNA/İŞLETMESİNE

Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunlulukları vardır. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerimizin sigorta işlemleri Fakültemiz/Yüksekokulumuzca yapılmaktadır. Yukarıda bilgileri yer alan öğrencimizin işyerinizdegün staj yapmasının uygun görülmesi durumunda, formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak fakültemiz/yüksekokulumuza iletilmesini rica ederim.

| | | |
|--------------------------|--------------|---------------|
| | Tarih | .../.../20.. |
| Unvanı Adı Soyadı | | İmzası |

Bu Alan İlgili Kurum/İşletme Tarafından Doldurulacaktır.

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajını .../.../20.. - .../.../20.. tarihleri arasında iş yerimizde yapması uygundur. Bilgilerinize arz ederim.

| | | |
|-------------------------|--|-------------------------------|
| Kurum/İşletmeAdı | | Mühür/ Kaşe, Tarih ve İmza |
| Yetkili Kişi | | |
| Telefon | | |
| E-Posta Adresi | | |
| İşyeri Adresi | | |

| | | | |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------|
| Öğrencinin İmzası | Danışman Onayı | Bölüm Başkanı Onayı | Fakülte Sekreteri |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------|

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Hazırlayan: Birim Kalite Komisyonu | Kontrol Eden: Üniversite Kalite Komisyonu | Onaylayan: Üniversite Kalite Komisyon Başkanı |
|---------------------------------------|--|--|

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ

Dok. No: FU-FRM-03-ÖĞRENCİ/27

İlk Düz.
Tar.:15/11/2021

Rev. No/Tar.:
00/...

Sayfa: 1/2

STAJ BAŞVURU VE ONAY FORMU



| | | | |
|--|---|--|---|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. | Staj yeri uygun görülmüştür. Adı Soyadı: Unvanı: Tarih: İmza: | Staj yeri uygun görülmüştür. Adı Soyadı: Unvanı: Tarih: İmza | Kayda alınmıştır. Adı Soyadı: Unvanı: Tarih: İmza / Mühür |
|--|---|--|---|

STAJ BİLGİLERİ

| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------|--|
| Öğrencinin Adı Soyadı | | | |
| T.C Kimlik No'su | | Öğrenci No'su | |
| Stajın Yapılacağı Kurum/İşletme Adı | | | |
| Staj Başlama Tarihi | | | |
| Staj Bitiş Tarihi | | | |
| Sigortalı Olup Olmadığı | <input type="checkbox"/> Sigortası var, <input type="checkbox"/> Sigortası yok | | |

Bu Alan Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.

TAAHHÜTNAME

Yukarıdaki bilgilerin tarafımda doğru olarak doldurulduğunu, belirtilen tarihler arasında,günlük stajımı, yine yukarıda belirtilen işletme/kurumda yapacağımı, staj başlangıç ve bitiş tarihlerindeki değişiklikleri veya staj yeri değişikliklerini en az 15 gün öncesinden fakülte/yüksekokul idaresine yazılı olarak bildireceğimi, aksi taktirde sigorta prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini, staj kapsamında staj formunda belirtmiş olduğum tarihler arasında staja gitmediğim veya staj sonucunda başarısız olarak değerlendirildiğim takdirde Fırat Üniversitesi tarafından staj nedeniyle ilgili kurumlara her ne ad altında olursa olsun ödenecek her türlü ücreti Fırat Üniversitesi ilgili birimine aynen ödemeyi, stajyer öğrenci olarak, stajımı yaptığım tarihler arasında, ailemden, annem/babamdan veya kendime ait SGK Sağlık hizmetinden faydalanmakta / faydalanmamakta olduğumu bildirir, tüm beyan ve taahhütlerimin doğruluğunu kabul ederim,

Gereğini saygılarımla bilgilerinize arz ederim.

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Hazırlayan: Birim Kalite Komisyonu | Kontrol Eden: Üniversite Kalite Komisyonu | Onaylayan: Üniversite Kalite Komisyon Başkanı |
|---------------------------------------|--|--|

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ

Dok. No: FU-FRM-
03-ÖĞRENCİ/27

İlk Düz.
Tar.:15/11/2021

Rev. No/Tar.:
00/...

Sayfa: 1/3

STAJ BAŞVURU VE ONAY FORMU



| | | |
|--|--|---------------|
| Tarih | | .../.../20.. |
| Öğrencinin Adı Soyadı | | İmzası |

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Hazırlayan: Birim Kalite Komisyonu | Kontrol Eden: Üniversite Kalite Komisyonu | Onaylayan: Üniversite Kalite Komisyon Başkanı |
|---------------------------------------|--|--|