

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin iş günü staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz/rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

Fakülte/Yüksekokul Yetkilisi

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz)					
Adı ve Soyadı		Telefon No			
Öğrenci No		Öğretim Yılı			
Bölümü/Programı		İkametgâh Adresi			
E-posta Adresi					
STAJ YAPILACAK YERİN					
Adı / Unvanı		Telefon No			
Adresi		Faks No			
		E-posta Adresi			
İŞVERENİN /YETKİLİNİN			Kurumumuzda/işletmemizde Staj Yapması Uygundur.		
Adı ve Soyadı			İmza/Kaşe		
Görev ve Unvanı					
E-posta Adresi		Öğrencinin Staj Yapıldığı Yer	Kamu Kurum ve Kuruluşu: <input type="checkbox"/>	ÇALIŞAN SAYISI	İş Yeri Sigortalı Çalışan Sayısı (20 dâhil) : <input type="checkbox"/>
Tarih			Özel Şirket : <input type="checkbox"/>		İş Yeri Sigortalı Çalışan Sayısı (20 den fazla) : <input type="checkbox"/>
			Şirket İban:		
			Banka Adı:		
			Şubesi:		
STAJIN					
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (Gün)	
ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından tüm alanlar eksiksiz doldurulacaktır)					
Soyadı		Nüfusa Kay. Olduğu İl		SAĞLIK GÜVENCESİ	
Adı		İlçe		Sağlık güvencenizle ilgili kutucuğu işaretleyiniz	
Baba Adı		Mahalle-Köy		Sağlık Güvencem Var.(Anne-Baba, Eşinden Yararlananlar, Kendisi sigortalı çalışanlar)	
Ana Adı		Cilt No		Sağlık Güvencem Yok.(Yeşil Kartlı, Genel Sağlık Sigortasından yararlananlar, Hiçbir Sağlık güvencesi olmayanlar, Yabancı uyruklu öğrenciler)	
Doğum Yeri		Aile Sıra No			
Doğum Tarihi		Sıra No			
T.C. Kimlik No		Verildiği Nüfus Dairesi			
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni			
SSK No		Veriliş Tarihi			
STAJ KOMİSYON BŞK. ONAYI		FAKÜLTE/Y.OKUL ONAYI		S.K.S. DAİRE BAŞKANI ONAYI	
KAŞE-İMZA-TARİH		KAŞE-İMZA-TARİH		KAŞE-İMZA-TARİH	

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.
Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.

Tarih / Öğrencinin İmzası

İLGİLİ YÖNETMELİK MADDELERİ

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ STAJ UYGULAMA ESASLARI	
MADDE 7 (4) Staja devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler telafi edilebilir. Telafi edilen günler her bir staj döneminin %20'sinden fazla olamaz.	
(5) Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 5 işgünü içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.	
(8) Sosyal Güvenlik Kurumu sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciyi aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılamaz.	
• NOT:	
• Belgenin staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Nüfus Cüzdan fotokopisi ile birlikte bağlı bulunulan Fakülte/Yüksekokul öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur. Bu form fotokopi olmayan 3 asıl nüsha olarak hazırlanır ve Fakülte/Yüksekokul öğrenci işlerine 3 nüsha olarak teslim edilir.	
• Form staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Atatürk Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na öğrenci işleri tarafından gönderilir.	
• 5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Atatürk Üniversitesi Rektörlüğü'dür.	

(ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ)

- Öğrenci staj formuna girdiğinde OBS de kayıtlı bilgileri birinci bölümde otomatik gelecek. (birinci bölümde OBS de kayıtlı bilgi mevcut değil ise form üzerinde klavye ile doldurabilecek.) Fotoğraf ise sitemde yüklü olan otomatik olarak gelmeli.
- **(STAJ YAPILACAK YERİN)**
- İkinci bölümü tamamen klavye ile öğrencinin kendisi doldurarak PDF olarak çıktısını almalı.

Öğrenci Fakültede okuyor ise fakültesi/Yüksekokulda okuyorsa yüksekokulu sayfanın başında yazmalı.