Sayın Kurum/Firma Yetkilisi ,

Aşağıda açık kimliği yazılı Fakültemiz öğrencisi kurumunuzda staj yapmak istemektedir. Bu nedenle, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj olarak yapacağı döneme ilişkin ……. iş günlük “**İş Kazası ve Meslek Hastalığı”** sigorta pirimi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Staj Komisyonu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci No |  | | |
| Öğrenim Yılı |  | | |
| T.C. Kimlik No |  | | |
| N.Cüzdanı Seri No |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl / İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle-Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri / Tarihi |  | Aile Sıra No |  |
| Verildiği Nüfus İdaresi |  | Sıra No |  |
| Veriliş Nedeni |  | Veriliş Tarihi |  |
| Telefon No |  | E-posta Adresi |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |

***(Bu bölüm stajı yaptıran kurum tarafından doldurulacaktır)***

Staj için başvuruda bulunan Erciyes Üniversitesi Mimarlık Fakültesi Mimarlık Bölümü …………….. no’lu öğrencisi ………………………………………..’nın …./…../…….. tarihinden başlayarak …./…../…….. tarihinde tamamlamak üzere ..… iş günü sürecek zorunlu stajını kurumumuzda yapması uygun bulunmuştur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurum Adı |  | |
| Kurum Adresi |  | |
| Kurum YetkilisininAdı-Soyadı |  | Firma Kaşesi  (Resmi Kurumlarda Mühür)  İmza / Tarih |
| Görevi ve Ünvanı |  |
| Telefon No |  |
| Fax No |  |
| E-posta Adresi |  |

**Öğrencinin İmzası Staj Komisyonu Onayı Fakülte Koordinatörü Onayı SKSDB.’nın Onayı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: | Tarih: | Tarih: | 5510 Sayılı Kanun gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna Staj Başlama Giriş İşlemi yapılmıştır.  Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT:** **(1)** 5510 Sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.