**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

 Dijital Olarak da eklenebilir

FOTOĞRAF

**EDEBİYAT FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ**

**GÖNÜLLÜ STAJ FORMU**

 **İLGİLİ MAKAMA**

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

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ** (öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır) |
| **Adı ve Soyadı** |  | **Telefon No** |  |
| **Öğrenci No** |  | **Öğretim Yılı** |  |
| **Bölümü/Programı** |  | **İkâmetgah Adresi** |  |
| **E-posta Adresi** |  |
| **STAJ YAPILACAK YERİN (**Tüm alanları eksiksiz doldurunuz) |
| Adı / Unvanı |  | Telefon No |  |
| Adresi |  | Faks No |  |
| E-posta Adresi |  |
| **İŞVERENİN /YETKİLİNİN (s**taj yapılacak kurum/kuruluştarafından eksiksizdoldurulmalı ve onaylanmalıdır**.) eksiksdoldurulması ve onaylanmalıdır)** |
| Adı ve Soyadı |  | **Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.**İmza/Kaşe |
| Görev ve Unvanı |  |
| E-posta Adresi |  |
| Tarih |  |
| **STAJ TARİHLERİ (**öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır) |
| **Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  | **Süresi (Gün)** |  |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ** (öğrenci tarafından eksiksiz doldurulmalıdır)  |
| **Soyadı**  |  | **Nüfusa Kay. Olduğu İl** |  | **SAĞLIK GÜVENCESİ** |
| **Adı** |  | **İlçe** |  |
| **Sağlık güvencenizle ilgili kutucuğu işaretleyiniz** |
| **Baba Adı**  |  | **Mahalle-Köy** |  |
| **Ana Adı** |  | **Cilt No** |  |  |  | **KENDİSİ** |  |
| **Doğum Yeri** |  | **Aile Sıra No** |  |  | **ANNESİ / BABASI** |
| **Doğum Tarihi** |  | **Sıra No** |  |  | **YEŞİL KART** |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Verildiği Nüfus Dairesi** |  |  |
| **N.Cüzdan Seri No** |  | **Veriliş Nedeni** |  |  |
| **SSK No** |  | **Veriliş Tarihi** |  |  |
| **STAJ KOMİSYON ÜYESİ** |
| **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**

|  |
| --- |
|  **STAJ UYGULAMA ESASLARI** |
|  |
| * **5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Erzurum Teknik Üniversitesi Rektörlüğü’dür.**
 |