



## ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ STAJ BAŞVURU FORMU

Resim

(Resim dijital  
ortamda olabilir)

Sayın Firma/Kurum Yetkilisi,

.....Bölümü/Fakültesi/YO/MYO öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını ..... iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

Öğrencinin Adı Soyadı		T.C. Kimlik No.	
Öğrenci No.		Sınıfı	
E-posta Adresi		Telefon No.	
İkametgah Adresi			
Bölüm (varsa)	Fakülte	Yüksekokul	Meslek Yüksekokulu
Ailesine Bağlı Genel Sağlık Sigorta Kapsamına Dâhil mi?		Öğrenci SGK Numarası	TC Vatandaşı Değilse Uyuşu

### STAJ YAPILAN YERİN

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No	
E-posta adresi		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi (gün)

### İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		Firma Kaşesi (Resmi Kurumlarda Mühür) İmza	
E-posta Adresi			
Tarih			
ÖNCEKİ STAJ BİLGİLERİ (Varsa)	TARİHİ	GÜN SAYISI	STAJ YERİ
1-			
2-			
3-			

Bu belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağını taahhüt ettiğini adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. (ÖĞRENCİNİN İMZASI ve TARİH)	BÖLÜM/BİRİM STAJ ONAYI	SGK İŞE GİRİŞ ONAYI
	(ONAYLIYANIN ADI SOYADI/İMZASI ve TARİH)	Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. (ONAY ve TARİH)

ADÜ Önlisans ve Lisans Eğitimi Yönetmeliği kapsamında zorunlu staj yapmak durumunda olan öğrencilerimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi gerekmektedir.

(Not: Birimler bu formu kendilerine göre uyarlayabilirler ve bu notu kaldırabilirler.)

**ÖNEMLİ NOT:** Öğrenci Staja başlama tarihinden **en az 10 gün önce** bağlı bulunduğu ilgili Staj Komisyonu onayı alındıktan sonra staj defteri ile birlikte Bölüm/Birim Başkanlığına teslim eder. **Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**

Staj yapacak olan öğrenci staja başlama tarihinden **en az 3 gün önce Bölüm/Birim Sekreterliğince** SGK girişi yapılmak üzere bölüm/birim tarafından onaylı bu formu nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte Birim Sekreterliğine başvurur.

SGK Sigorta girişi yapıldıktan sonra Staj Başvuru Formunun ve SGK Sigorta Giriş belgesinin; birer nüshasını staj yapacağı yere, birer nüshasını Bölüm/Birim Başkanlığına teslim eder. Bir nüsha da öğrencide kalır.



# ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

..... BÖLÜMÜ/FAKÜLTESİ  
STAJ SİCİL FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı : Numarası : Sınıfı : Stajın Türü : Zorunlu Stajın Başlama Tarihi : ...../...../..... Stajın Bitiş Tarihi : ...../...../..... Çalışılan Gün Sayısı :	FOTOĞRAF
--	----------

İlgiliye:

Staj başvuru ve SGK formunda belirtildiği gibi, yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin kurumunuzda staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı size teşekkür ederim.

Staj; öğrencinin teknik eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, stajı sırasında yakından izlenerek, ilgili kanunlara, kurallara ve kurum içi disiplinlere uymaları hususuna özen gösterilmesini ve staj sonunda aşağıdaki sicil bilgilerinin doldurularak kurumumuza gönderilmesini rica ederiz.

Bölüm/Birim Başkanlığı

## STAJ YAPILAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Öğrencinin devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasına uyumu, işyeri disiplinine uyumu gibi kıstasları dikkate alarak öğrencinin stajını değerlendirip, uygun kutucuğu işaretleyiniz.	DEĞERLENDİRME			
	Çok iyi (A)	İyi (B)	Orta (C)	Yetersiz (D)
<b>DEĞERLENDİRME:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A, B ve C olarak değerlendirilen öğrencilerin stajları başarılı (Geçer) kabul edilir.

Stajın Yapıldığı Kurum Bilgileri	...../...../.....  İmza  Firma Kaşesi
Adı: Adresi:	
Kurum Yetkilisi	
Adı Soyadı : Görevi : Tel : Faks : E-Posta :	

## ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

.....İş Günü.....Stajı Kabul Edilmiştir.  Kabul Edilmemiştir.

\*Bölüm Staj Sorumlusu (Adı Soyadı, Ünvanı):

İmza ve tarih:

Açıklamalar:.....

Staj Komisyonu Başkanı (Adı Soyadı, Ünvanı):

İmza ve tarih:

\*4. Yarıyıl sonu staj yapacak öğrenciler için bu kısım doldurulmayacaktır.

Bu form işyerince 2 nüsha olarak doldurulup imzalandıktan sonra biri işyerinde kalacak, diğer nüshası "GİZLİDİR" kaydıyla, taahhütlü olarak postayla veya kapalı zarf içinde ağız mühürlü olarak öğrenci ile Fakülte Dekanlığına gönderilecektir. Kurum içi stajlarda staj sorumlusunca bir kopya düzenlenerek Dekanlığa teslim edilecektir.