



ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ZORUNLU STAJ FORMU

FOTOĞRAF

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 Yetkilisi

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz)			
Adı ve Soyadı		Telefon No	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
Bölümü		İkametgâh Adresi	
E-posta Adresi			
STAJ YAPILACAK YER BİLGİLERİ			
Adı / Unvanı		Telefon No	
Adresi		Faks No	
		E-posta Adresi	
İŞVEREN /YETKİLİ BİLGİLERİ			
Adı ve Soyadı		Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.	İmza/Kaşe
Görev ve Unvanı			
E-posta Adresi			
Tarih			
Öğrencinin kurumumuzda yapacağı stajı süresince iş kazası geçirmesi durumunda, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununda belirtilen Hükümler çerçevesinde 3 (üç) iş günü içerisinde Sosyal Güvenlik Kurumuna, 24 saat içerisinde de Fakültenize iş kazası bildirimini yapacağını taahhüt ediyorum.			
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.	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle-Köy	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	
T.C. Kimlik No		Verildiği Nüfus	
Seri		Veriliş Tarihi	
BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ONAYI		ZBEÜ, MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ, SİGORTA GİRİŞ ONAYI	
KAŞE-İMZA-TARİH		Sosyal Güvenlik Kurumu'na staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.	
		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
ZBEÜ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ STAJ UYGULAMA YÖNERGESİ MADDE 9 Staj süresi içerisinde öğrenciler resmi kurumdan alınmış rapor ile belgelenmiş hastalık ya da ailevi nedenlerle iş yerinin onayı alınarak stajlarına ara verebilir. Staja bir süre ara verildiğinde öğrenci tarafından bir gün içerisinde çalışma ve sosyal güvenlik işlemlerinin takibi için ilgili bölüm bilgilendirilmek zorundadır. Staja ara verilmesinden kaynaklanan eksik günler staj bitiş tarihini takip eden günlerde ve aynı staj dönemi içerisinde ilgili bölüm bilgilendirilerek tamamlanır. Aynı staj dönemi içinde tamamlanamayan staj sonraki yarıyıllarda tekrarlanmak zorundadır. • Belgenin staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Nüfus Cüzdanı fotokopisi ile birlikte Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığına teslim edilmesi zorunludur. • 5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Z.B.E.Ü. Rektörlüğü'dür.