



T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
Edebiyat Fakültesi
Staj Başvuru Formu

FOTGRAF

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, isteğe bağlı olarak en az 20 en fazla 40 iş günü boyunca kurumunuzda staj yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı işgünü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, gösterdiğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

NOT: Öğrencinin sigortası staj tarihleri içerisinde Fakültemiz tarafından yapılacaktır.

.....
Staj Komisyonu Başkanı/Fakülte Sekreteri

ÖĞRENCİNİN

Adı - Soyadı:	Bölümü:
T.C. No:	Öğrenci No:
E-Posta Adresi:	Öğretim Yılı:
İkametgâh Adresi:	Telefon No:

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN :

Adı-Ünvanlı :	:	
Adresi :	:	
Üretim/Hizmet Alanı :	:	
Telefon No :	Faks No:	
E-Posta Adresi :	Web Adresi:	
Staja Başlama Tarihi: <input type="text"/>	Bitiş Tarihi: <input type="text"/>	Süresi(Gün) : <input type="text"/>

BİRİM/DEPARTMAN YETKİLİSİNİN:

Adı-Soyadı :	:
Görev ve Unvanı :	:
e-Posta Adresi :	:
Tarih :	:
<i>Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygundur İmza / Kaşe</i>	

() Öğrencinin Sosyal Güvencesi Var

() Öğrencinin Sosyal Güvencesi Yok

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bilgilerin yanlış olması halinde her türlü maddi zararı yasal gecikme faizi ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.	Öğrencinin İmzası Tarih:	
Bölüm Staj Komisyonu		
Staj Yeri () UYGUNDUR () UYGUN DEĞİLDİR Bölüm Staj Komisyonu Üyesi Adı Soyadı Tarih İmza	Sigorta İşlemi Onayı Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja Başlatma İşlemi yapılmıştır. Tarih İmza	
STAJ DEĞERLENDİRME (Staj tamamlandıktan sonra Bölüm Staj Komisyonu'nun yapacağı değerlendirme aşamasında doldurulacak)		
Tarih:...../...../20....	Staj () BAŞARILI () BAŞARISIZ	
Adı Soyadı İmza	Bölüm Staj Komisyonu Üyeleri Adı Soyadı İmza	Adı Soyadı İmza

Not:

- Bu belge **3 asıl nüsha** olarak hazırlanmalıdır. İsteğe bağlı staja başlama tarihinden en az **15 gün önce kimlik fotokopisi ve 3 adet vesikalık fotoğraf** ile birlikte Bölüm Staj Komisyonuna teslim edilmesi gerekir. 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü'dür.
- Öğrencinin sigortası staj tarihleri içerisinde Fakültemiz tarafından yapılacaktır.
- Fakülte web sayfasından **İsteğe Bağlı Staj Puantaj Cetvelinin** indirilerek ilgili ay içerisinde doldurulması, staj yapılan kurum yetkilisine imza ve mühür işlemleri yaptırılarak Fakülte Mali İşler Birimine teslim edilmesi, evrak aslı gelene kadar ferayakdeniz.edu.tr adresine e-posta atılması gerekmektedir.