

İlgili Makama,

Üniversitemiz Bölümü / Programı öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, klinik, kuruluş ve işletmelerde uygulama/intörn/staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Zorunlu olarak uygulama/intörn/staja tâbi tutulan öğrencimizin uygulama/intörn/stajını kuruluşunuzda yapmasının tarafınızdan kabul edilmesi durumunda, 5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği sigortalılığın başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumumuz tarafından yapılacaktır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin uygulama/intörn/stajını iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

FOTOĞRAF

BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

ÖĞRENCİNİN

| | |
|------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| Öğrenci Numarası | |
| Öğretim Yılı | |
| Dersin Kodu-Adı | |
| Telefon Numarası | |
| E-posta Adresi | |
| İkametgah Adresi | |
| T.C. Kimlik No | |
| SGK No (Var ise) | |

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, uygulama/intörn/staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma/kurum ile ilgili evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.

İmza

STAJ YAPILAN YER VE İŞVERENİN/YETKİLİNİN

| | | |
|------------------------------|--------------|------------------|
| Staj Yapılan Yerin Adı | | |
| Adresi | | |
| Telefon Numarası | | |
| E-posta Adresi | | |
| İşveren / Yetkili Adı Soyadı | | |
| Görev ve Unvanı | | |
| Telefon Numarası | | |
| E-posta Adresi | | |
| Başlama Tarihi | Bitiş Tarihi | Süresi (iş günü) |

| BÖLÜM SEKRETERİ / PROGRAM STAJ KOORDİNATÖRÜ ONAYI | İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN | FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL SEKRETERİ ONAYI | İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ |
|--|--------------------------------|---|--|
| Adı Soyadı: Tarih: İmza: | Adı Soyadı: Tarih: İmza: | Adı Soyadı: Tarih: İmza: | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. Adı Soyadı: Tarih: İmza: |

ÖNEMLİ NOT: Bu belgenin, 2 nüsha olarak düzenlenip, ilan edilen tarihlerde, nüfus cüzdanı fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte Fakülte / Bölüm / Yüksekokul Sekreterliklerine teslim edilmesi zorunludur.