



**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**GÖLHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU İSTEĞE BAĞLI STAJ**  
**BAŞVURU FORMU**  
**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda gerekli açıklamaları bulunan Yüksekokulumuz ..... Bölümü öğrencisi ..... kurumunuzda isteğe bağlı staj yapmasının uygun görülmesi halinde, SGK'ya İş Kazası ve Meslek Hastalıklarına karşı sigorta primi yüksekokulumuz tarafından ödenecektir.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Fuat Naci KÖSE  
Yüksekokul Sekreteri

**STAJ YAPACAK KİŞİNİN**

Kimlik No			
Adı Soyadı			
Bölümü / Öğrenci Numarası			
E-posta adresi		Telefon No	
İkametgâh Adresi			
<b>Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü</b> <input type="checkbox"/> Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında <u>sağlık hizmeti alıyorum</u> . Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitim Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum. <input type="checkbox"/> Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında <u>sağlık hizmeti almıyorum</u> . Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitim Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.			

**STAJ YAPILAN YERİN**

Firma Adı/Unvanı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No			
E-posta Adresi			
Kurum/İşyeri Cumartesi Çalışıyor	(.....)	Kurum/İşyeri Cumartesi Çalışmıyor	(.....)
Staja Başlama Tarihi	...../...../20..	Bitiş Tarihi	...../...../20.. Süresi(gün) ... İş Günü
Yukarıda adı soyadı yazılı öğrencinizin, belirtilen tarihler arasında kurum/işyerimizde isteğe bağlı staj yapması uygundur. <b>İmza / Kaşe</b>			

Bu belgedeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, yukarıda belirtilen tarihler arasında ..... iş günü staj yapacağımı ve stajımın başlangıç veya bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde 10 iş günü önceden Yüksekokulumuza bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı İmzası:

**ÖNEMLİ NOT:** Öğrenci kariyer kapısından aldığı staj onay belgesinin çıktısı ile birlikte bu formu doldurup imzalayarak öğrenci işleri birimine teslim etmelidir. **Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.** 5510 Sayılı Kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince staj yapan öğrencinin Sosyal Güvenlik Kurumuna İş Kazası ve Meslek Hastalığı için sigortalı girişi staja başlangıç gününden bir gün önce yapılacak ve primi Yüksekokulumuz tarafından ödenecektir. Staj yapan öğrencinin işyerinde iş kazası geçirmesi ya da meslek hastalığına tutulması halinde söz konusu durum kazadan sonraki üç işgünü içinde Sosyal Güvenlik Kurumu'na ve derhal Yüksekokulumuza bildirilecektir. İşverenler 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu uyarınca stajyer öğrencilerin iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili tüm yükümlülükleri yerine getirmek zorundadır.