

...../...../20....

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Bölümü,numaralı
öğrencisiyim. Ekli formda belirtilen işyerinde staj yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

(İmza)
Adı-Soyadı

GSM No:.....

SGK sağlık hizmetinden faydalanmakta/faydalanmamakta olduğumu beyan ederim.

- ☐ Şahsi sigortam var.
☐ Ailem üzerinden yararlanıyorum.

EK:

1- İşyeri Staj Kabul Formu (1 adet)

Not: Staj Formundan 2 (iki) adet imzalatılarak bir tanesinin iş yerine, diğerinin ise staj birimine teslim edilmesi gerekmektedir.



T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Mimarlık Fakültesi Dekanlığı
..... Bölüm Başkanlığı

Konu: Staj

...../...../20....

İLGİLİ MAKAMA

Bölümümüz öğrencilerinin öğrenim süreleri içerisinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirecek, uygulamalarda edindikleri beceri ve deneyimlerini geliştirecek, görev yapacakları işyerlerindeki sorumluluklarını, ilişkilerini, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojilerini tanımlarını sağlayacak bir süreçte aktif olarak rol almaları gerekmektedir. Bu bağlamda; **öğrencilerimizin staj eğitimi alması zorunludur ve staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi üniversitemiz tarafından ödenmektedir.** Öğrencilerimize bu zorunlu yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğiniz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığınız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp okulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

.....
Bölüm Başkanı

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası	Adı Soyadı	Staj Adı

STAJ SÜRESİ

Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
...../...../20...	/...../20....	 İşgünü

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ

İşyerinin Adı	
Adresi	

Tel:..... Fax:..... e-mail:.....

İşyeri Onayı	Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin işyerimizde staj yapması uygundur/uygun değildir. (İmza)/...../20.... (Adı-Soyadı)
Staj Komisyonu Onayı (Staj komisyonu üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır.)	Staj yeri uygundur/uygun değildir. (İmza)/...../20.... (Adı-Soyadı)

Eğitim Öğretim Döneminde Staj Yapılacaksa; Öğrencinin derslerde devam zorunluluğu olmadığından / dersi olmadığından staj yapması uygundur.(Staj Komisyonu Üyeleri İmzalayacaktır.) (**Öğrencinin not durum belgesini komisyona götürmesi zorunludur.**)

Staj Komisyonu

(İmza)/...../20.... (Adı-Soyadı) Staj Komisyonu Üyesi	(İmza)/...../20.... (Adı-Soyadı) Staj Komisyonu Başkanı	(İmza)/...../20.... (Adı-Soyadı) Staj Komisyonu Üyesi
---	---	---

Not: Stajyer öğrenci ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu işlemlerinin düzenli ve zamanında yapılabilmesi için öğrencinin staja başladığı ve stajını bitirdiği tarihin bildirilmesi, "Stajyer Öğrenci Aylık Çalışma Puantajı Cetveli"nin her ay düzenlenerek işyeri tarafından fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili dokümanlar öğrenci tarafından staj başladığında işyerine teslim edilecektir.

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Konu: Cumartesi Çalışma Belgesi

..... numaralı, bölümü öğrenciniz
....., zorunlu stajını/...../20..... –/...../20.....
tarihleri arasında firmamız bünyesinde yapacaktır. Firmamız cumartesi günleri de mesai
yaptığından öğrenciniz staj süresince cumartesi günleri de firmamızda staj yapacaktır.

Gereğini bilginize arz ederim.

...../...../20.....

Firma Yetkilisi

Kaşe - İmza