Konu: Staj Bilgi Formu …./…./2025

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda adı geçen öğrencimizin eğitim aldığı alandaki teorik bilgilerini uygulama ile birleştirmesi ve öğrenmesi için staj yapması Bölümümüzce uygun görülmektedir.

Eğitim faaliyetlerimizin etkinliğini arttırmadaki katkılarınızdan dolayı teşekkür ederiz.

**Bölüm Başkanı**

**STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

ADRESİ :

BÖLÜMÜ :

OKUL NUMARASI :

SINIFI :

STAJA BAŞLAMA TARİHİ : …../…../2025

STAJDAN AYRILMA TARİHİ : …../…../2025

STAJ TÜRÜ : İSTEĞE BAĞLI

Kurumunuzda kısa bir dönem için staj çalışmasını kabul etmiş olduğunuz yukarıda adı geçen öğrencimizin sigortalılık başlangıcı, aylık prim ve hizmet bildirimleri ve sigortalılıklarının sona ermesine ilişkin bildirimleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun ilgili hükümleri uyarınca kurumumuz tarafından yapılır.

**Fahrettin ÇELEN**

**Fakülte Sekreteri**

\*Belirtilen staj aralığı dışında staj başlaması veya bitmesi durumunda kurumumuza bilgi veriniz.

\*\* Bu belge Kredi ve Yurtlar Müdürlüğünde kullanılamaz.