|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm alanları **eksiksiz** doldurunuz) |
| Adı ve Soyadı  |  | Telefon No  |  |
| Öğrenci No  |  | Öğretim Yılı  |  |
| Bölümü/Programı  |  | İkametgâh Adresi  |  |
| E-posta Adresi |  |

|  |
| --- |
| **STAJ YAPILACAK YERİN** |
| Adı / Unvanı  |  | Telefon No  |  |
| Adresi : |  |
|  |

|  |
| --- |
| **İŞVERENİN /YETKİLİNİN** |
| Adı ve Soyadı | **Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.**İmza/Kaşe |
| Görev ve Unvanı  |
| Tarih |

|  |
| --- |
| **STAJIN** |
| Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (Gün) |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ** (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından tüm alanlar eksiksiz doldurulacaktır) |
| Adı  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sağlık güvencenizle ilgili kutucuğu işaretleyiniz** |

 |  |
| Soyadı  |  | KendisiAnnesi/Babası Çankırı Karatekin üniversitesiYeşil Kart |
| Baba Adı  |  |
| Ana Adı  |  |
| Doğum Yeri  |  |
| N.Cüzdan Seri No  |  |
| T.C. Kimlik No  |  |
| SSK No  |  |
| Doğum Tarihi  |  |

**ÖNEMLİ NOT:** Staja devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler telafi edilebilir. Telafi edilen günler her bir staj döneminin **%20’sinden** fazla olamaz. Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağını **5 işgünü** içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır. Sosyal Güvenlik Kurumu sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciye aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılamaz. Belgenin staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Nüfus Cüzdan fotokopisi ile birlikte bağlı bulunulan Bölüm Başkanlığı Sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. Bu form fotokopi olmayan 2 asıl nüsha olarak hazırlanır ve Bölüm Başkanlığı Sekreterliğine 2 nüsha olarak teslim edilir. Form üzerindeki bilgiler 5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Çankırı Karatekin Üniversitesi Rektörlüğü’dür.