



**T.C.**  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**  
**ZORUNLU STAJ FORMU**

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz yapmakla yükümlü olduğu stajını kurumunuzda yapmak istemektedir. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 87 maddesinin e bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj dönemine ilişkin ..... iş gününü kapsayan "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta Primi" Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

**ÖĞRENCİNİN**

|                   |  |                                  |  |
|-------------------|--|----------------------------------|--|
| Adı Soyadı        |  |                                  |  |
| Öğrenci No        |  | Öğretim Yılı                     |  |
| e-posta adresi    |  | Telefon No                       |  |
| İkametgah Adresi  |  |                                  |  |
| Öğrencinin İmzası |  | Staj Komisyonunun İmza ve Kaşesi |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|                       |                    |                                    |  |
|-----------------------|--------------------|------------------------------------|--|
| Adı                   |                    |                                    |  |
| Adresi                |                    |                                    |  |
| Faaliyet Alanı        |                    |                                    |  |
| Telefon No            |                    | e-posta adresi                     |  |
| Staja Başlama Tarihi  |                    | Staj Bitiş Tarihi                  |  |
| Staj Süresi           |                    | Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı |  |
| Yetkilinin Adı Soyadı | İmza<br>ve<br>Kaşe |                                    |  |
| Görev ve Unvanı       |                    |                                    |  |
| e-posta adresi        |                    |                                    |  |
| Telefon No            |                    |                                    |  |

**ÖNEMLİ NOT:** 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.