



T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
ESKİŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU
ZORUNLU STAJ DERSİ BAŞVURU FORMU

A- ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Adı-Soyadı | | T.C. Kimlik No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bulvar | | Mahalle/Semt | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sokak / Cadde | | İç Kapı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dış Kapı | | İlçe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İli | | Posta Kodu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Köy | | Cep Telefonu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ev Telefonu | | Öğrenci No/Sınıf | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-posta : | | Program | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

B- STAJ YAPILACAK YERİN BİLGİLERİ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|------|--|--------------|----------|--|--|-------------------------------------|---------------------------|--------------|------|--|--|-----------|--|--|--|--|--|
| İşyerinin Adı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres/ Web Adresi/ e-posta : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon No / Faks No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | | | | | | | | | İşyerinde Çalışan Sayısı: | | | | | | | | | | |
| Staj ücretli/ücretsiz ise yan taraftaki kutucuğa "X" işareti | Ücretsiz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ücretli | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staja Başlama Tarihi | | | | | | Bitiş Tarihi | | | | | | Süresi (gün) | | | | | | | | | |
| Staj Yapılacak Günler | Pazartesi | | | Salı | | | Çarşamba | | | Perşembe | | | Cuma | | | Cumartesi | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aşağıda kimlik bilgisi verilen öğrencinin stajını yukarıda belirtilen tarihler arasında firmamızda yapması uygun görülmüştür. 5510 sayılı yasaya göre, sigorta işlemleri üniversite yetkililerince başlatılabilir | | | | | | | | | | İş yerinin yetkilisi (İmza, kaşe) : | | | | | | | | | | | |

C- ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Soyadı | | | | | | | | | | | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | | | | | | | | | |
| Adı | | | | | | | | | | | İlçe | | | | | | | | | |
| Baba Adı | | | | | | | | | | | Mahalle- Köy | | | | | | | | | |
| Ana Adı | | | | | | | | | | | Cilt No | | | | | | | | | |
| Doğum Yeri | | | | | | | | | | | Aile Sıra No | | | | | | | | | |
| Doğum Tarihi | | | | | | | | | | | Sıra No | | | | | | | | | |
| T.C.Kimlik No | | | | | | | | | | | Verildiği Nüfus Dairesi | | | | | | | | | |
| N.Cüzdan Seri No | | | | | | | | | | | Veriliş Nedeni | | | | | | | | | |
| Sağlık güvencesi | Kendisi GSS var ise yan taraftaki ise kutucuğa "X" işareti koyunuz. | | | | | | | | | | Anne Baba Üzerinden var ise yan taraftaki kutucuğa "X" işareti koyunuz. | | | | | | | | | |

ÖĞRENCİ ONAYI

**STAJ DERSİNİ VEREN
ÖĞRETİM ELEMANI ONAYI**

PROGRAM BAŞKANI ONAYI

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim <u>Tarih ve İmza:</u> | Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülmüştür. <u>Tarih ve İmza:</u> | Yukarıda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır. <u>Tarih ve İmza:</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ÖNEMLİ NOT:

- 1- İş kazası geçiren veya günlük rapor alan öğrencilerin aynı gün müdürlüğün emyo@ogu.edu.tr e-posta adresine bilgi verme zorunluluğu bulunmaktadır. Aksi halde öğrenci tarafından asgari ücretin belli bir oranında idari para cezası ödenecektir.
- 2- Öğrencinin bu formu, zorunlu staja başlamadan **EN AZ 20 GÜN ÖNCE**, bağlı bulunduğu bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur.
- 3- **Bu form 2 asıl kopya olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**