



ADYAMAN ÜNİVERSİTESİ – (ADYÜ)  
STAJ BAŞVURU FORMU

ADYAMAN ÜNİVERSİTESİ  
..... FAKÜLTESİ/YO/MO  
İLGİLİ MAKAMA

Fotoğraf

Sayı:

Fakültemiz/YO/MYO öğrencilerinden olup, aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz ..... gün süre ile kurumunuzda staj yapma talebinde bulunmuştur 5510 sayılı kanun gereğince sigortası üniversitemiz tarafından yapılacak olan ve aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin, stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Staj Komisyonu Başkanı  
...../...../20..

Öğrencinin Bilgileri

Adı Soyadı			
Öğrenci No.		Bölüm/Sınıf	
E-Posta		Telefon No.	
Ev Adresi			

Öğrencinin Nüfus Kayıt Bilgileri (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

T.C. Kimlik No.		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Baba Adı		İlçe	
Ana Adı		Mahalle- Köy	
Doğum Yeri-Doğum Tarihi		Cilt No.	
N.Cüzdan Seri No		Aile Sıra No.	
Veriliş Nedeni		Sıra No.	
Verildiği Nüfus Dairesi		Veriliş Tarihi	

İşveren veya Yetkilinin Onayı

İşyerimizde staj yapmak için müracaat eden yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinizin işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Kurumun/Kuruluşun Adı		İŞYERİ İMZA-KAŞE			
Onaylayanın Adı Soyadı					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon					
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (gün)	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM STAJ KOMİSYON ONAYI	STAJ KOMİSYON ONAYI	TAHAKKUK BİRİMİ ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, belirtilen yerde ve sürede stajımı yapacağımı taahhüt eder staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  İmza: Tarih:	Tarih:	Tarih:	****Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih:

**NOT: \*\*\*Form iki nüsha halinde hazırlanır. Formun staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Staj Komisyonu Başkanlığı'na 1 adet fotoğraf, Stajer Öğrenci Sigorta Girişi ve Nüfus Cüzdanı fotokopisi ile teslim edilmesi gerekmektedir.**



**ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ – (ADYÜ)**  
**ZORUNLU STAJ UYGULAMASI İÇİN KURUM**  
**ÜSTYAZI FORMU**

**ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ**  
**...../ FAKÜLTESİ / YO / MYO**

**Sayı :**

**.../.../20...**

**Konu : Zorunlu Staj Uygulaması**

**İLGİLİ MAKAMA**

**İlgi :** 31/05/2006 tarih ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu.

Üniversitemiz Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereği; aşağıda kimlik ve iletişim bilgileri bulunan Fakültemiz/YO/MYO öğrencisinin ..... iş günü meslek stajı yapması gerekmektedir. 5510 sayılı Kanunun pirim ödeme yükümlülüğünü düzenleyen 87. Maddesi (e) ve (f) bentleri uyarınca belirlendiği üzere pratik çalışmalar süresince ilgili öğrenci üniversitemiz tarafından sigorta kapsamına alınmaktadır.

Bu belge öğrencinin talebi üzerine verilmiştir.

Bilgilerinize sunarım.

.....  
**Fakülte/YO/MYO Sekreteri**

**ÖĞRENCİNİN**

<b>ADI SOYADI</b>	
<b>OKUL NO</b>	
<b>İLETİŞİM ADRESİ</b>	
<b>İLETİŞİM TEL.</b>	



ADYAMAN ÜNİVERSİTESİ – (ADYÜ)  
ZORUNLU STAJ İŞLETME KABUL FORMU

ADYAMAN ÜNİVERSİTESİ

.....FAKÜLTE / YO / MYO

STAJERİN ADI, SOYADI

.....

ÖĞRENCİ NUMARASI

.....

ÖĞRENCİ SINIFI VE ŞUBESİ

.....

ÖĞRENİM YILI

.....

ADRES

.....

TELEFON NUMARASI

.....

İŞLETMENİN ADI VE KAŞESİ

.....

ADRES

.....

TELEFON NUMARASI

.....

İŞVERENİN/SORUMLU MÜDÜRÜN ADI.....

STAJ BAŞLAMA TARİHİ

.....

STAJ BİTİŞ TARİHİ

.....

Yukarıda bilgileri ve işletmemizde yapacağı staj tarihleri yer alan okulunuz öğrencisi belirtilen tarihler arasında işletmemizde staja kabul edilmiştir.

YETKİLİNİN  
ADI SOYADI  
İMZASI VE GÖREVİ

...../.....201..

**\*\*\*Not: Bu form, öğrenci tarafından doldurulup ilgili işletmeve onaylatıldıktan sonra staj komisyonuna teslim edilecektir.**



ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ – (ADYÜ)

## ÖĞRENCİ STAJ SİCİL FİŞİ FORMU

ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ  
.....FAKÜLTESİ / YO / MYO

### 1. Öğrenci Tarafından Doldurulacak Kısım

ADI SOYADI		NUMARASI		<b>FOTOĞRAF VE MÜHÜR</b>				
T.C. KİMLİK NO		YARIYILI						
BABA ADI		STAJ SÜRESİ						
DOĞUM TARİHİ ve YERİ		SGK NO						
STAJ	1	2	3		4	5		

### 2. Staj Yapılan Kurum Tarafından Doldurulacak Kısım

ÖĞRENCİNİN	STAJA BAŞLAMA TARİHİ		DEĞERLENDİRME	A	B	C	D	E
	STAJI BİTİRME TARİHİ		İŞE DEVAMI					
	ÇALIŞTIĞI GÜN SAYISI		ÇALIŞKANLIĞI					
	ÇALIŞMADIĞI GÜN SAYISI		AMİRLERİNE VE ÇALIŞANLARA KARŞI DAVRANIŞI					
İŞLETMENİN ADRESİ			GENEL BAŞARI DURUMU					
İŞLETMENİN İLETİŞİM BİLGİLERİ			(A- Pekiyi B- İyi C- Orta D-Geçer E-Geçmez )					

<b>FORMU DOLDURAN İŞLETMENİN YETKİLİSİNİN</b>	ADI SOYADI		<b>ONAY</b>  <b>İŞLETME MÜDÜRÜ</b>
	GÖREVİ		
	TARİH		
	İMZA		

### 3. Staj Komisyonu Tarafından Doldurulacak Kısım

STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ	NOT
DEFTERİN DÜZENLENMESİ	
SÖZLÜ SINAV	
SONUÇ	

KOMİSYON ÜYELERİ		İMZA	<b>STAJ KOMİSYON KARARI</b>  ..... iş günü kabul edilmiştir./edilmemiştir. ...../...../20...
ADI SOYADI			
ADI SOYADI			
ADI SOYADI			

Bu formun doldurularak Adiyaman Üniversitesi ..... Fakültesi /YO/MYO/ 02040 ...../Adiyaman adresine gönderilmesi gerekmektedir. (Formun kapalı zarfta gönderilmesi rica olunur)

ADYÜ. .... Fakültesi/YO/MYO Staj Komisyonu: Tel 0416..... Fax :0416.....



## STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.): 2016-2017 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz**. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **Devlet katkısı olarak ödenir**.

Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci** tarafından kendi fakültesinin SGK prim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.

**Not:** Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

### ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

ADI SOYADI :  
T.C. KİMLİK NO :  
DOĞUM TARİHİ :  
ÖĞRENCİ NO :  
BÖLÜM / PROGRAM :  
TELEFON :

Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.	Öğrenci Ad Soyad İmza .../.../20
Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.	Firma Kaşe–Yetkili Ad Soyad İmza .../.../20

**Not:** Staj Ücret ödemesi yapılmayacaksa alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi var ise alt kısım eksiksiz ve hatasız olarak doldurulacaktır.

### İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİLER

İŞLETME/FİRMA VERGİ NO	:	
İŞLETME/FİRMA ADI	:	
FİRMADA ÇALIŞAN PERSONEL KİŞİ SAYISI	:	
FİRMA TELEFON / FAX	:	
FİRMA ADRES	:	
FİRMA BANKA /ŞUBESİ ADI	:	
FİRMA BANKA İBAN NO	:	TR
STAJYERE ÖDENECEK ÜCRET	:	
STAJ BAŞLAMA BİTİŞ TARİHİ	:	.../.../201 - .../.../201
TOPLAM STAJ GÜN SAYISI	:	
Stajyer Öğreci Adı Soyadı İmza		Firma Kaşe İmza Tarih .../... / 2017

**NOT:** Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, Öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu staj bitiminde veya takip eden ayın 04'üne kadar Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına elden yada [sgdb@adiyaman.edu.tr](mailto:sgdb@adiyaman.edu.tr) ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.