

ATILIM ÜNİVERSİTESİ
STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

1	Öğrenci No	
2	Adı	
3	Soyadı	
4	TC Kimlik No.	
5	İkametgah Adresi (1)	
6	Bölümü	
7	Eğitim Öğretim Yılı	2018-2019
8	Dönemi	GÜZ DÖNEMİ
9	Faydalanmakta olduğu sağlık güvencesi (2)	
10	Staj Ders Kodu	
11	Staj Başlama Tarihi	
12	Staj Bitim Tarihi	
13	Staj işgünü sayısı (3) (resmi tatiller ve haftasonları dışında)	
14	Bölüm tarafından belirlenen zorunlu staj süresi (işgünü) (4)	
15	Staj Yeri (5)	
16	Staj Yeri İlgili Kişi Tel. No.	

Notlar:

(1) Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi'ndeki adres yazılacaktır.

(2) Herhangi bir sağlık güvencesi olmayan öğrencilerin staj süresince zorunlu Genel Sağlık Sigortası gideri Üniversite tarafından karşılanacaktır.

(3) Cumartesi günleri mesai yapılacaksa işyerinden alınacak kabul mektubunda mesai günleri ve saatleri belirtilmelidir.

(4) Zorunlu staj süresinin aşıldığı durumlarda süre aşımı boyunca sigorta giderlerinin işveren tarafından karşılanması gerekmektedir.

(5) Firma açık ismi ve şehri yazılacaktır.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Tarih:

İmza:

Cep Tel: