

**ATILIM ÜNİVERSİTESİ**  
**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**  
**STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

1	TC Kimlik No.	
2	Adı	
3	Soyadı	
4	Öğrenci No	
5	Bölümü	
6	Cep Telefon No.	
7	Staj Ders Kodu	
8	Staj Başlama Tarihi	
9	Staj Bitiş Tarihi	
10	Staj süresi (işgünü) (staj yerinin çalışma koşullarına göre kontrol ediniz)	
11	Staj Yeri	
12	İkametgah Adresi	
13	Sosyal / Sağlık Güvencesi	
14	<p>Yasal bir zorunluluk olan staj sigortanızın doğru yapılabilmesi için sağlık / sosyal güvencenizi yukarıda belirtiniz.</p> <p>Açıklamalar: SGK kapsamında sigortalı olarak çalışan: SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı kapsamında sigortalı çalışanlar. SGK kapsamında bakmakla yükümlü olunan kişi: Anneleri/babaları üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında sağlık hizmeti alan kişiler. Gen. Sağ. Sigorta primini kendi ödeyen kişi: SGK sigortalısı olarak çalışmayıp, ailesi üzerinden de genel sağlık hizmeti alamayan ve yasal zorunluluk uyarınca genel sağlık sigorta primini kendi ödemek durumunda olanlar. 25 yaşını doldurduğu için genel sağlık sigorta primi ödeyen öğrenciler de bu durumdadır.</p>	

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

Tarih

Öğrenci isim ve İmza

Bölüm Yetkilisi İmza