



**STAJ KABULÜ BAŞVURU FORMU  
(KURUM DIŞI)**

Doküman No	<b>FR.011</b>
İlk Yayın Tarihi	<b>10.01.2022</b>
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	<b>0</b>
Sayfa	<b>1/1</b>

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, birim dışı uygulama (staj) yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

Bölüm Başkanı  
İmza

**ZORUNLU BİRİM DIŞI UYGULAMA (STAJ) ÇİZELGESİ**

Adı Soyadı			
T.C. No	Öğretim Yılı	201...../20.....	
Bölümü	Telefon No		
Öğrenci No	E-posta adresi		
<b>Öğrencinin Adres Bilgisi:</b> (Mahalle, Sokak, Kapı Numaralarının açık olarak yazılması zorunludur.)			

**STAJ YAPILAN YERİN**

Adı/Ünvanı				
Adresi				
Üretim/Hizmet Alanı				
Telefon No	Faks No			
E-posta Adresi	Web Adresi			
<b>Staja Başlama Tarihi</b>	<b>Bitiş Tarihi</b>	Süresi (gün)		

**İŐVEREN/YETKİLİNİN**

Adı Soyadı	Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.	İmza/Kaşe
Görev ve Ünvanı		
E-posta Adresi		
Tarih		

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. Tarih :	<b>Bölüm Staj Komisyonu Başkanı/Üyesi Onayı</b> Tarih :	Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. Tarih :
--	--	---

- Zorunlu staja başlama tarihinden 20 gün öncesine kadar, kimlik fotokopisi ile birlikte, Fakültenin Mali İşler birimine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**
- 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Rektörlüğü Mühendislik Fakültesi Dekanlığıdır.

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici