**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL VE BEŞERî BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**İlgili Makama**

Üniversitemizin **Psikoloji Bölümünde** öğrenim gören aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin mezun olabilmesi için staj yapma zorunluluğu vardır. İş kazası ve meslek hastalığı risklerine karşı 5510 sayılı yasa gereğince öğrencimizin zorunlu staj yapacağı gün sayısı kadar SGK primleri fakültemizce yatırılacaktır.

Kurumunuzca / işletmenizce öğrencimize staj süresince göstereceğiniz ilgi için teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dilerim.

**ZORUNLU STAJ FORMU**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Bölümü |  |
| T.C. Kimlik No: |  | Öğretim Yılı |  |
| Telefon Numarası: |  | E-Posta adresi |  |
| İkametgâh Adresi: |  |
| Sosyal Güvence Durumu: | Annesinin Sigortasıyla  | Babasının Sigortasıyla | Diğer Sigortası Var | Sigortası Yok |
|  |  |  |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Staj Gün Sayısı |  |
| Hizmet Alanı |  | Staj Başlama Tarihi (\*) |  |
| Telefon Numarası |  | Staj Bitiş Tarihi |  |
| Fax Numarası |  | Çalışan Sayısı |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Web Adresi |  |
| Adresi Bilgisi |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Görev / Unvanı |  | İmza / Kaşe |
| E-Posta adresi |  |
| Telefon No |  |

**ÖĞRENCİNİN ONAYI STAJ KOMİSYON ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağım firmanın iş yeri kurallarına uyacağımı, öğrencilik sıfatına yakışmayan hiçbir eylem ve fiilde bulunmayacağıma, üniversitem ve fakültem adına iyi bir çalışma sergileyeceğimi arz ederim.Tarih: İmza:  | Unvan:AdıSoyadı:Tarih: İmza: |

**ÖNEMLİ NOT:** Bu belge staj müracaatı esnasında staj komisyonuna teslim edilecektir.

Öğrenci daha önce yaptığı kabul edilen stajı ikinci kez yapamaz.

Öğrenci yukarıda belirttiği gün sayısından fazla staj yapamaz. ( Prim ödemesi yapılmaz. )

Herhangi bir kurumda ( SGK )’ya tabi olarak çalışıyorsanız çalıştığınızı gösterir belgeyi, bu formla birlik teslim ediniz.

(\*) Staja SGK sicil numarası alındıktan itibaren başlayacaktır.