

Gerekli Stajı yapabilmem için bilgilerinizi arz ederim.

Öğrencinin adresi:.....

Adı Soyadı ve İmza

T.C. Kimlik No:.....

Telefon No :.....



T.C.  
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Denizcilik Fakültesi Dekanlığı



**İLGİLİ MAKAMA**

Yukarıda adı geçen Fakültemiz öğrencisinin **30** gün staj yapması zorunludur. .... / ..... / ..... ile ..... / ..... / ..... tarihlerindeki staj süresi boyunca üniversitemiz tarafından öğrencimizin **SGK** kaydı yapılacak ve Meslek Hastalığı primleri üniversitemiz tarafından ödenecektir.

İşletmenizde öğrencimizin staj yapması uygun görüldüğü takdirde alttaki kısmın doldurularak öğrencimize verilmesini arz/rica ederim.

**Prof. Dr. Özcan GÜNDOĞDU**  
Dekan

**KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ**  
**DENİZCİLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Yukarıda adı geçen öğrencinin stajını işyerimizde yapması uygundur.

TARİH.....

Staja Başlama Tarihi.....

İşyerinin Adı.....

Faaliyet Alanı.....

Yetkilinin ismi.....

Unvan.....

İmza ve Kaşe.....

Telefon.....

Çalışan sayısı.....

Çalışan müh sayısı.....

Çalışan Tekn.Elml Sayısı.....

Yukarıda adı geçen öğrencinin başvuruda bulunduğu işyerinde staj yapması uygundur.

İmza

Komisyon Bşk.	Yrd. Doç. Dr. F.Yasemin KOCA
Staj Üye	Öğr.Gör.Ozan Hikmet ARICAN
Komisyonu Üye	Öğr.Gör.Osman ARSLAN

- Staj SGK Sicil numarası alındıktan sonra başlayacaktır.

- Öğrenci bu evraktan 2 nüsha düzenleyip işletmeye ve staj komisyonuna onaylattırdıktan sonra staj başlama tarihinden en az 7 gün önce okulumuz öğrenci işlerine teslim edip işe giriş bildirgesi almalıdır.

- Öğrenci staj bitim tarihinden itibaren staj defterini ve staj fişini en geç 1 ay içinde bölüm staj komisyonuna teslim edecektir.

- Nüfus cüzdanı fotokopisi getirilecektir.

Ailemin sağlık sigortasından:

O Faydalanıyorum

O Faydalanmıyorum.....