



T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
İNSAN ve TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU STAJ FORMU

EK - 1

FOTOĞRAF

BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

201...-201... Eğitim Öğretim Yılı zorunlu stajımı kurumunda yapmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

...../...../202

Öğrenci İmza

İLGİLİ MAKAMA

Yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tâbi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır. 5510 Sayılı kanunun 4. Maddesi 1. Fıkrası a bendi ve aynı kanunun 5. Maddesinin 1. Fıkrası b bendi gereğince

Yükseköğretim sırasında staja tâbi tutulan öğrencilerimiz için Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, prim ödeme yükümlüsüdür. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin zorunlu stajını 30 işgünü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

...../...../202

Bölüm Başkanı

1. ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

Adı Soyadı							
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı					
E-posta adresi		Telefon No					
İkametgâh Adresi							
Soyadı		Nüf. Kay. Olduğu il					
Adı		İlçe					
Baba Adı		Mahalle-Köy					
Ana Adı		Cilt No					
Doğum Yeri		Aile Sıra No					
Doğum Tarihi		Sıra No					
T.C. Kimlik No		Verildiği Nüfus Dairesi					
N. Cüzdanı Seri No		Veriliş Nedeni					
SSK No (varsa)		Veriliş Tarihi					
Staj Yapmak İstediği Günler	Pazartesi <input type="checkbox"/>	Salı <input type="checkbox"/>	Çarşamba <input type="checkbox"/>	Perşembe <input type="checkbox"/>	Cuma <input type="checkbox"/>	Cumartesi <input type="checkbox"/>	Pazar <input type="checkbox"/>

2. STAJ YAPILAN YERİN

Adı/Unvanı							
Adresi							
Üretim/Hizmet Alanı							
Telefon No		Faks No					
E-posta Adresi		Web Adresi					
Staja Başlama Tarihi/...../202	Bitiş Tarihi/...../202	Süresi (gün)			

3. İŞVEREN/YETKİLİNİN

Adı Soyadı							
Görev ve Unvanı		Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.					
E-posta adresi		İmza/Kaşe					
Tarih							
Mesai Günleri	Pazartesi <input type="checkbox"/>	Salı <input type="checkbox"/>	Çarşamba <input type="checkbox"/>	Perşembe <input type="checkbox"/>	Cuma <input type="checkbox"/>	Cumartesi <input type="checkbox"/>	Pazar <input type="checkbox"/>
Çalışıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışılmıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. STAJ KOMİSYONU ONAYI

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR/...../202	Üye	Üye
Komisyon Başkanı		

5. AÇIKLAMALAR: * Staja başlama tarihinden en az 20 gün önce 3 adet kimlik fotokopisi ve 3 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte öğrencinin bağlı olduğu bölüm staj komisyonuna formun ilgili diğer belgelerle birlikte teslim edilmesi zorunludur. Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. *Teslim edilen formlar en son 4. Kısım onay kısmı staj komisyonu tarafından onaylanarak ilgili belgelerle birlikte staj başlamadan 15 gün önce SGK işlemleri için Fakülte Sekreterliğine teslim edilir.