



T.C.  
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
STAJ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemiz.....Fakülte/Yüksekokul/MYO.....  
Bölümü öğrencisi ..... gün süre ile kurumunuzda/işyerinizde staj yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, staj süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, aşağıda kimlik bilgileri belirtilen öğrencimizin stajını kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

Öğrencinin Bilgileri

Adı Soyadı			
Öğrenci No	Bölüm/Sınıf		
e-posta	Telefon No		
İkametgah Adresi			

Öğrencinin Nüfus Kayıt Bilgileri

Uyruğu	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl		
T.C. Kimlik No	İlçe		
N.Cüzdan Seri No	Mahalle- Köy		
Adı	Cilt No		
Soyadı	Aile Sıra No		
Baba Adı	Sıra No		
Ana Adı	Verildiği Nüfus Dairesi		
Doğum Yeri	Veriliş Tarihi		
Doğum Tarihi	Veriliş Nedeni		

Staj Yapılacak Yerin Bilgileri

Kurumun/Kuruluşun Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No	Faks No				
e-posta	Web Adresi				
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi (gün)			

Staj Yapılacak Yerin Yetkili Bilgileri

Adı Soyadı	(Kaşe/İmza/Tarih)
Görev ve Unvanı	
e-posta	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYONU ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. İmza: Tarih:	İmza: Tarih:

EK : 1- Sağlık provizyon belgesi

2- Aile sağlık yardımı sorgulama belgesi

3- Nüfus cüzdanı fotokopisi (tek yüze, arka ve ön)

NOT : Formun staja başlama tarihinden **en az 30 gün önce** Staj Komisyonu Başkanlığına teslim edilmesi gerekmektedir. **Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak hazırlanır.** Bir nüshası Staj Komisyonuna, bir nüshası Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim edilecektir.

Adres: Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı TRABZON

Tel: 0462 377 38 00 e-mail: medikosoyal@ktu.edu.tr http://www.ktu.edu.tr/sks