



T.C  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
Okul Numarası	Adı Soyadı	Bölümü

STAJ SÜRESİ		
Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
.../.../20...	.../.../20...	.....İşgünü

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ		
İşyerinin Adı		
Adresi		
Tel:	Fax:	E-posta:
Kurumun Temel Çalışma Alanları:		
Stajın Yapılacağı Bölümün Adı:		
Kurumda Çalışan Mühendis Sayısı:		
Kurumda Çalışan İlgili Mühendis Sayısı:		

Öğrencinin İmzası	İşyeri Onayı	Staj Komisyonu Onayı
	Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.	Staj yeri uygundur / uygun değildir.
(imza) .../.../20.... (Adı-Soyadı)	(imza) .../.../20.... (Adı-Soyadı)	(imza) .../...20.... (Adı-Soyadı)
Not: Yükseköğrenimleri sırasında zorunlu staja tabii tutulan öğrencilerin 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında, stajları süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Üniversitemiz tarafından ödenecektir. Stajyer öğrenci ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu işlemlerinin düzenli ve zamanında yapılabilmesi için öğrencinin staja başladığı ve stajını bitirdiği tarihin bildirilmesi, Stajyer Değerlendirme Formunun doldurulması kapalı zarf içerisinde Okulumuza gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili dökümanlar öğrenci tarafından staj başladığında işyerine teslim edilecektir.		