



STAJ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-059
İlk Yayın Tarihi	05.02.2018
Revizyon Tarihi	18.11.2024
Revizyon No	02
Sayfa No	1/1

İLGİLİ MAKAMA (KURUM / KURULUŞ ADI)

22.04.2025

Karamanoğlu Mehmetbey Uygulamalı Bilimler Fakültesi / Yüksekokulu Turizm Rehberliği Bölümü öğrencisiyim. Bölüm öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum / kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu vardır. Kuruluşunuzda (yazıyla) iş günü süreyle staj yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	20... - 20...
Bölümü		Telefon No	
T.C.Kimlik No		E-Posta Adresi	
İkametgâh Adresi			
Staj Dönemi		Staj Şekli	Şantiye ☐ Büro ☐
Staja Başlatma Tarihi	/...../20...	Bitiş Tarihi	/...../20...
Bu forma e-devlet üzerinden alınacak Müstehaklık Belgesi'nin eklenmesi gerekmektedir.			
Belge üzerindeki bilgilerimin doğru olduğunu kabul ediyorum ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma durumlarında sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal yaptırımları kabul ediyorum. Yaz stajı esnasında iş kazası geçirdiğimde ya da istirahat raporu aldığımında belgeyi aynı gün içerisinde okulumuz staj birimine bildirmek ve belgelendirmekle yükümlü olduğumu biliyorum ve üzerime düşen görevi uygulamadığım takdirde doğabilecek olan tüm sorunları ve SGK tarafından şahsıma uygulanacak olan yaptırıma rıza göstereceğimi kabul ediyorum.			
...../...../20..... (Öğrenci Adı Soyadı /İmzası)			

2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ VE ONAYI

İşletmenin Adı			
Adresi			
İşyerinde Hafta Sonu Çalışma	☒ Var	☒ Yok	
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No	
İşletmede Eğitici Personelin Adı Soyadı		Telefon No	
Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen süre içerisinde İşletmede Mesleki Eğitimini iş yerimizde yapması uygun görülmüştür.			
İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı:			
İmza / Kaşe Tarih/...../20.....			

Öğrencimizin iş yerinizde yapacağı staj süresince 5510 sayılı Kanun'un 5/b maddesi gereğince Sosyal Güvenlik Kurumu'na Zorunlu Staj Sigorta Primi birimizimizce ödenecektir.

Bölüm Başkanı / Birim Yetkilisi / Staj Yetkilisi
Adı Soyadı: Doç. Dr. Ezgi KIRICI TEKELİ
...../...../.....
İmza / Kaşe

Not: Bu formu onayladıktan sonra Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi ilgili Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığı Yunus Emre Mahallesi, 46200 KARAMAN adresine gönderiniz.

EZGİ KIRICI TEKELİ (Turizm Rehberliği Bölüm Başkanlığı - Bölüm Başkanı) 22.04.2025 11:59

Hazırlayan	Kalite Sistem Onayı
------------	---------------------

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Evrak doğrulanması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5373&eD=BSAK5H97PU&eS=255347> adresinden yapılabilir.