



## 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)

Karamanoğlu Mehmetbey Uygulamalı Bilimler Fakültesi / Yüksekokulu Yeni Medya ve İletişim 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 <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/> |
| 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.....<br>(Öğrenci Adı Soyadı /İmzası)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                |                                                                |

## 2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ VE ONAYI

|                                                                                                                                       |                                         |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|--|
| İşletmenin Adı                                                                                                                        |                                         |                              |  |
| Adresi                                                                                                                                |                                         |                              |  |
| İşyerinde Hafta Sonu Çalışma                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Var | <input type="checkbox"/> Yok |  |
| Faaliyet Konusu,<br>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<br>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: Prof. Dr. Ali CAN  
...../...../.....  
İmza / Kaşe

Not: Bu formu onayladıktan sonra Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi ilgili Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığı Yunus Emre Yerleşkesi, 70200 KARAMAN adresine gönderiniz.

ALİ CAN (Yeni Medya ve İletişim Bölümü Başkanlığı - Bölüm Başkanı) 21.04.2025 14:01

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 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.

Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununa göre Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak doğrulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5373&eD=BSDK5C5N1E&eS=255062> adresinden yapılabilir.