



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
ZORUNLU STAJ / MESLEKİ UYGULAMA FORMU

İlgili Makama, **Fakültesi / Meslek Yüksekokulu yazılır**

Bölüm/ Program yazılır

Üniversitemiz Fakültesi / Yüksekokulu Bölümü / Programı öğrencilerinin, Eğitim - Öğretim programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde staj / mesleki uygulama yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Staja / mesleki uygulamaya tâbi tutulan öğrencimizin stajını / mesleki uygulamasını kuruluşunuzda yapmasının kabul edilmesi durumunda, 5510 sayılı "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu" gereği sigortalının başlangıcı ve bildirim yükümlülüğü Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını / mesleki uygulamasını iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

gün sayısı yazılır

* Sayfa sonundaki notları okuyunuz!

BÖLÜM / PROGRAM BAŞKANI

ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası		Öğretim Yılı	
Adı		Öğrenci Numarası	
Soyadı	Öğrencinin kendisi doldurur	Doğum Yeri	
Baba Adı		Doğum Tarihi	
Ana Adı		E-posta Adresi	
Uyruğu		Telefon Numarası	
İkametgah Adresi			

ÖĞRENCİNİN SAĞLIK DURUMU (ZORUNLU ALAN) E- Devlet ➡ Çalışma ➡ Hayatım ➡ Sağlık Tedavi ➡ Sağlık

SPAS Müstehaklık Sorgulama (Sağlık Provizyon Aktivasyon Sistemi) (E-DEVLET SİSTEMİ ÜZERİNDEN BAKILACAK)	Müstehaktır, Provizyon alabilir (Sağlık Hizmetinden Faydalanabilir)	
	Müstehak Değildir, Provizyon alamaz (Sağlık Hizmetinden Faydalanamaz)	
	Yeşil Kart (Staj Koordinatörlüğü'ne bilgi verilmelidir.)	

STAJ / MESLEKİ UYGULAMA YAPILAN YERİN

Adı	Doldurulur				
Adresi					
Üretim / Hizmet Alanı		Risk Aralığı			
Telefon Numarası		Fax Numarası			
E-posta Adresi		Web Adresi			
Staja / Mesleki Uygulamaya Başlama Tarihi	 / / 202...	Staj / Mesleki Uygulama Bitiş Tarihi	 / / 202...	Staj / Mesleki Uygulama Süresi (gün)	

NOT: Staj / Mesleki Uygulama başlama ve bitiş tarihleri, ara sınav, final sınavları, resmi - dini tatiller ve haftasonu tatilleri hesaplanarak yazılmalıdır.

İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN

Adı Soyadı		Doldurulur, ıslak imza ve kaşe alınır	İmza / Kaşe
Görev ve Unvanı			
E-posta Adresi			

Tarih	ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM / PROGRAM ONAYI	FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL ONAYI	ONAY
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj / mesleki uygulama yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen kurum/firma ile ilgili staj / mesleki uygulama evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim	Bölüm / Program Staj / Mesleki Uygulama Komisyon Başkanı Adı Soyadı / Unvanı / Kaşe - İmzası	Fakülte / Yüksekokul Staj / Mesleki Uygulama Koordinatörü Adı Soyadı / Unvanı / Kaşe - İmzası	Üniversite Staj / Mesleki Uygulama Koordinatörlüğü Sosyal Güvenlik Kurumuna staja / mesleki uygulamaya başlama giriş işlemi yapılmıştır.	
Öğrenci İmzası ve tarih.	Bölüm/Program Staj/ Mesleki Uygulama Komisyon Başkanı İmzası ve tarih	Fakülte / Yüksekokul Staj/ Mesleki Uygulama Koordinatörü İmzası ve tarih	Staj Koordinatörlüğü İmzası ve tarih	
Tarih: / / 202...	Tarih: / / 202...	Tarih: / / 202...	Tarih: / / 202...	

ÖNEMLİ NOT 1: Bu belge 3 adet olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Staj / Mesleki Uygulama yeri onayından ve Bölüm / Program onayından sonra staja / mesleki uygulamaya başlama tarihinden en az 10 gün önce, 1 adet kimlik fotokopisi, 1 adet öğrenci kimlik fotokopisi ve 1 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte Staj / Mesleki Uygulama Koordinatörlüğü'ne teslim edilmesi zorunludur.

ÖNEMLİ NOT 2: 3 belge de mavi kalemle doldurulmalı, 3 belge de imzalanmalı ve kaşelenmelidir.

- Zorunlu Staj Formundaki alanlara uygulama yapacağı sağlık kuruluşundan ıslak imza ve mühür/kaşe alındıktan sonra öğrenci formdaki imzalaması gereken kısmı imzalayarak, bölüm/staj komisyon başkanına form/formlarla imzalatarak bölüm başkanına bizzat getirir.
- Öğrencinin bağlı bulunduğu bölüm/staj komisyon koordinatörünün imzasından sonra Zorunlu Staj Formlarını Staj Koordinatörlüğü'ne getirir.
- Zorunlu Staj Formu Staj Koordinatörlüğü'nde imzalanır. Formlar; bir tanesi staj yapılan sağlık kuruluşuna, bir tanesi bölüm/program başkanlığına, bir tanesi de Staj Koordinatörlüğünde kalır.
- Staj Koordinatörlüğü 5510 sayılı "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu" kapsamında öğrencinin stajını staj başlangıç tarihinden bitiş tarihine kadar olan süre zarfında "Meslek Hastalığı ve Kaza Sigortası"nı yapar.
- Öğrenci Zorunlu Staj Formunda doldurmuş olduğu bilgilerini doğru yazmak zorundadır. Formdaki beyan edilen kayıtlar esas alınır.
- Zorunlu Staj Formunda bahsi geçen "Öğrencinin Sağlık Durumu" sütunu mutlaka değerlendirilerek işaretlenmelidir. (Anne ve babanızın sağlık sigortasından faydalanma)
- Öğrenci staj yapacağı sağlık kuruluşunun talep ettiği tüm evrakları hazırlar.

Öğrenci iş kazası geçirdiğinde vakit geçirmeden Üniversite'ye ve staj yaptığı yere bilgi vermek zorundadır.