



**EK-1**  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**İŞLETMEDE STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**



**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği gereği İşletmede staj eğitimi kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı :	T.C. Kimlik No :
Öğrenci No :	Öğretim Yılı :
E-posta Adresi :	Cep Telefonu :
Akademik Birim :	Gerede Meslek Yüksekokulu
Bölümü/Programı :	
İkametgah Adresi :	

**İŞLETMEDE STAJ EĞİTİMİ YAPILAN KURUM/KURULUŞ İLE İLGİLİ BİLGİLER**

İşletmede Staj Eğitimi Başlangıç Tarihi 08/07/2024	İşletmede Staj Eğitimi Bitiş Tarihi 19/08/2024	İşletmede Staj Eğitim Süresi İş Günü: 30 gün	
Kurum/Kuruluş Adı			
Kurum/Kuruluş Adresi			
Faaliyet Alanı (Sektör)		Personel Sayısı	
Telefon No		Faks No	
E- posta		Web Adresi	
İşletme IBAN No:			

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

Adı Soyadı		Öğrencinin İşletmede Staj Eğitimi yapması uygundur.	Mühür/İmza Tarih:
Görevi			
E-posta			
Tarih			
İşveren SGK Tescil No			

Öğrencinin İmzası	Staj Komisyonu Başkanı Onayı (Danışman)	Bölüm Başkanı Onayı
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.		
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih :	Tarih:	Tarih:
İmza :	İmza:	İmza:

**Not: 1.** Bu form öğrenci tarafından 2 nüsha (fotoğraflı) olarak düzenlenip, onaylandıktan sonra bir nüshası 28.06.2024 tarihine kadar Gerede Meslek Yüksekokulumuz bölümler sekreterliğine, diğer nüshası da staj eğitimi yapılacak işletmeye verilmesi zorunludur.

**2.** Staj eğitimi sürecinde doktor raporu alan öğrenci aynı gün içinde raporunu okulumuz (374) 311 32 28 telefonundan (dahili 41 70) bölümler sekreterliğine bildirmesi, ayrıca danışman öğretim elemanına bilgi vermesi, doktor raporunun aslını guldemir\_d@ibu.edu.tr e-posta adresine göndermesi zorunludur. Aksi halde SGK cezai işlemler öğrenci tarafından ödenecektir.

**3.** Staj eğitimimden vazgeçmem halinde en az 3(üç) iş günü öncesinden bölümler sekreterliğine ilgili danışman öğretim elemanına ve staj komisyonuna bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

**4.** Staj eğitimi süresince her ay öğrenci E-DEVLET sisteminden SGK PROVİZYON (Müstahaklık) belgesini PDF formatında indirerek guldemir\_d@ibu.edu.tr e-posta adresine göndermesi zorunludur. Aksi halde SGK cezai işlemler öğrenci tarafından ödenecektir.

**5.** 5510 sayılı kanun gereği iş kazası ve meslek hastalığı sigortaları Meslek Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.