

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

Afyon Kocatepe Üniversitesi Güzel Sanatlar Fakültesi öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde 20 iş günü staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince **Sosyal Güvenlik Kurumu’na sigorta primi Fakültemizce ödenecektir.** Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Bölümü |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon No |  |
| Anne Adı |  | Baba Adı |  |
| Doğum Tarihi |  | Uyruğu |  |
| T.C. Kimlik No |  | Seri No |  |
| Sosyal Güvence | VAR (. .) YOK (.. . ) | SGK No |  |
| İkametgah Adresi |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| E-posta Adresi |  | Web Adresi |  |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | İmza / Kaşe | Tarih: |
| Görev ve Unvanı |  |
| E-posta Adresi |
| **ÖĞRENCİ İMZASI** | **STAJ KOMİSYONU ONAYI** | **FAKÜLTE ONAYI** |
| Verdiğim bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj girişimin yapılmasını arz ederim.Tarih: | Öğrencinin adı geçen işletmede zorunlu staj başvurusu komisyonumuzca uygun görülmüştür.Tarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT**: Form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır. Staja başlama tarihinden en az 20 gün önce kimlik fotokopisi ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu Bölüm Staj Komisyonuna ve Fakülte Sekreterliğine onaylatılır. Bir nüshanın Staj Komisyonuna, diğer nüshanın Bölüm Sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. Diğer nüsha, öğrencide kalacak ve istenmesi halinde işyerine verilecektir. Öğrenciler iş yeri tarafından istenmesi halinde staja başlamadan önce “T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi”ni e-devlet üzerinden ya da bulundukları yerdeki SGK İl Müdürlüğünden alacaktır.