

|                                                                                  |                                                                                               |                  |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
|  | <b>T.C.<br/>BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ<br/>FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ<br/>İSTEĞE BAĞLI STAJ FORMU</b> | Doküman No       | KDYS.FR.0292 |
|                                                                                  |                                                                                               | İlk Yayın Tarihi | 19.03.2025   |
|                                                                                  |                                                                                               | Revizyon Tarihi  |              |
|                                                                                  |                                                                                               | Revizyon No      | 00           |
|                                                                                  |                                                                                               | Sayfa No         | 1/1          |

**İLGİLİ MAKAMA;**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, **20 iş günü** staj yapması isteğe bağlıdır. 5510 Sayılı yasa gereği staj süresi boyunca öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Balıkesir Üniversitesidir. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, gösterdiğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

|                              |                      |                      |                      |                         |                      |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| <b>Staja Başlama Tarihi:</b> | <input type="text"/> | <b>Bitiş Tarihi:</b> | <input type="text"/> | <b>Süresi(İş Günü):</b> | <input type="text"/> |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <b>Adı-Soyadı :</b>      | <b>Bölümü:</b>          |
| <b>T.C. Kimlik No:</b>   | <b>Öğrenci No:</b>      |
| <b>e~Posta Adresi :</b>  | <b>GSM Telefon No :</b> |
| <b>İkametgah Adresi:</b> |                         |

**STAJ YAPILACAK KURUMUN/İŞLETMENİN BİLGİLERİ**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Adı ~Ünvanı<br/>Firma Kaşesi :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Adresi :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Üretim / Hizmet Alanı :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Telefon No :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Faks No:</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>e-Posta Adresi :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Web Adresi:</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b><u>ÖĞRENCİNİN ONAYI</u></b><br>Belge üzerinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu bildirir, Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az (10) gün önceden Dekanlığa bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.<br><b>Tarih:</b><br><b>Öğrencinin Adı Soyadı</b><br><b>İmzası:</b> | <b><u>BÖLÜM STAJ KOMİSYONU YETKİLİSİNİN ONAYI</u></b><br><b>Öğrencinin yukarıda belirtilen Kurumda/İşletmede Staj Yapması Uygundur.</b><br><b>Tarih:</b><br><b>Adı-Soyadı :</b><br><b>İmzası :</b> | <b><u>STAJ YAPILACAK KURUMUN/İŞLETMENİN ONAYI</u></b><br><b>Öğrencinin Kurumumuzda/ İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.</b><br><b>Tarih :</b><br><b>İşveren veya İşveren Vekilinin Adı-Soyadı :</b><br><b>İmzası:</b> |

**ÖNEMLİ NOT:** Staj yapacak öğrenci bu belgeyi 2 adet “ıslak imzalı” olarak doldurup, Bölüm Staj Komisyon Yetkilisinin onayını aldıktan sonra staj yapacağı kuruma/işletmeye staj formunu onaylattırır. Onaylanan Staj formlarının 1 nüshasını staja başlamadan en geç **20 gün önce** E- Devlet üzerinden alacağı SPAS Müstehaklık Sorgulama belgesi ile birlikte Bölüm Staj Sorumlusuna teslim eder. 1 nüshasını ise staj yapacağı kuruma teslim eder.

Öğrenciler İşe Giriş Bildirgelerini staja başlamadan 2 gün önce E-Devlet üzerinden alarak staj yapacağı kuruma teslim eder.