

DİKKATLE OKUYUNUZ

1- Gerekli Belgeler eksiksiz doldurulup imzalanacaktır.

2- Başvuru aşamasında firma onayı gereken belgeler **kaşelenecek** ve **yetkili bir personel tarafından** (mühendis veya firma sahibi olmak zorunda değil) imzalanacaktır.

3- Bütün işlemlerin ardından belgeler düzgünce taranacak ve pdf formatında sisteme yüklenecektir.

4-Belgelerin alt kısmında hangi durumlarda zorunlu oldukları belirtilmiştir.

** **8 numaralı belgeyi** Staj sırasında ücret alınacaksa sunmak zorundadır.

** **9 numaralı belgeyi** dönem içi staj yapacak öğrenciler sunmak zorundadır.

KTU MAKİNA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ STAJ KOMİSYONU

2

KİMLİK FOTOKOPİSİ ve RESİM

TÜM BAŞVURULAR İÇİN ZORUNLUDUR

Öğrenci Belgesi

(Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı veya e-Devlet üzerinden temin edilecek.)

TÜM BAŞVURULAR İÇİN ZORUNLUDUR

T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
MUHENDİSLİK FAKÜLTESİ MAKİNA MUHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

20.... - 20.... Eğitim öğretim yılı Yaz dönemi stajımı / Dönem içi stajımı
itibaren 'de yapmak istiyorum. Stajım
staj yaptığım/yapacağım kurum ve kuruluşun tüm kurallarına uyacağıma, C
nedeniyle, ilgili bakanlık ve kurum/kuruluş tarafından alınan tüm kural
uyacağıma ve gerek Covid-19 salgını gerekse iş güvenliği konularında kabul
ettiğimi beyan ederim.

Öğrencinin:

Adı SOYADI:

Öğrenci No:

İMZA

Staj Yapacak Kişi Tarafından Doldurulacak ve İmzalanacaktır.

TÜM BAŞVURULAR İÇİN ZORUNLUDUR

AİLE SAĞLIK YARDIMI SORGULAMA BELGESİ

SAĞLIK HİZMETİ SORGULAMASI İÇİN GEREKLİ OLAN BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası	
Nüfus İli	
Cilt No	
Doğum Yılı	

ÖĞRENCİNİN SAĞLIK YARDIMI İLE İLGİLİ DOĞRULAYACAĞI BİLGİLER

Cinsiyet	Erkek	<input type="checkbox"/>	Bayan	<input type="checkbox"/>
25 Yaşımı Doldurdum	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	<input type="checkbox"/>

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ?

(Yararlandığınız Sağlık Güvencesinin Karşısındaki Sağlık Hizmeti ile işaretleyiniz.)

Annem Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	<input type="checkbox"/>
Yeşil Kartlıyım (Eski)	<input type="checkbox"/>
Genel Sağlık Sigortalıyım (GSS)	<input type="checkbox"/>
Başka Bir İşte Çalışıyorum (Mevki) (Eski)	<input type="checkbox"/>
Evliyim Eşim Üzerinden Sağlık Hizmeti Alıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam veya Annem Üzerinden Sağlık Hizmeti Borcu Var Sağlık Hizmeti Alamıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam veya Annem Üzerinden Sağlık Hizmeti Borcu Bulduğundan dolayı Sağlık Hizmeti Alamıyorum	<input type="checkbox"/>

Bu bilgilerin doğruluğunu kabul eder sosyal güvencemin değişmesi durumunda bildirmemem durumunda doğacak her türlü cezai durumu peşinen kabul ederim.

Adı Soyadı :

...../...../201...

İmza

Not: Başka Bir İşte Çalışıyorsanız ve adınıza Asgari Ücret Düzeyinde Sigorta Primi Ödeniyorsa Kısmi Zamanlı Öğrenci Olarak Çalışamazsınız.

Bu Form Önceki Dönemlerde Düzenlenmesi Gereken Form 9 ve Form 10 'un yerine hazırlanmıştır. Eski Formlar Kullanılmayacaktır. Sağlık Hizmeti Sorgulamasını SKS Daire Başkanlığı Yapacaktır. Öğrenci Sağlık Hizmetinin Değişmesi Durumunda SKS Daire Başkanlığına Formu Yenileyerek İletecektir.

TÜM BAŞVURULAR İÇİN ZORUNLUDUR

6

Sağlık Provizyon Belgesi

(Öğrenci belgesi ile birlikte Sosyal Güvenlik Kurumu'na veya
e-devletten temin edilecektir.)

Sosyal Güvenlik Kurumu veya E-Devlet Üzerinden Temin Edilecektir.

TÜM BAŞVURULAR İÇİN ZORUNLUDUR

STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI ÖĞRENCİ VE İŞVEREN BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre işletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esasları kapsamında staj yapan ve ücret alan öğrencilerin işyerlerine "işletmede yirmi'den az personel çalışıyor ise ücretli ücretli net tutarının %30'unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise ücretli ücretli net tutarının % 30'unun bir" de'let katkısı olarak yatırılacaktır.

NOT:

- Kamu Kurum ve Kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu Kurum ve Kuruluşları öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.
- Öğrenci işletmeden ücret almıyorsa/almayacaksa bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

ÖĞRENCİYE AIT BİLGİLER:

ADI SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
DOĞUM TARİHİ :
ÖĞRENCİ NO :
BÖLÜM/PROGRAM :
TELEFON :

İŞLETMEYE AIT BİLGİLER:

İŞLETMENİN /FİRMANIN ADI	
CALIŞAN PERSONEL	
TELEFON	
FAKS	
ADRES	
0000 0000 00 gibi okunaklı (banka yazınız.)	
TR	
İŞLETMEDEN ÜCRET ALACAK MI? (Ücret Alacak İse Aşağıdaki Bilgileri Yazınız.)	
<input type="checkbox"/> EVET <input checked="" type="checkbox"/> HAYIR	

NOT: İylerine devlet katkısının ödenebilmesi için öğrenciye ücret ödediğine dair banka dekontunun her ayın 4'üne kadar okunaklı olarak ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır. e-postamız:

Bu belge 9070 sayılı e-Devletlilik İnter Kanununa göre güvenli elektronik imza ile sunulmaktadır.

Evetlik sayılına <http://is.bolge.gov.tr> adresinden Bölge Yönetim Kurulu (0850785 304 00 00 000) ve Borsalar Yönetim Kurulu (1278017) bilgileriyle ulaşabilirsiniz.



TÜM BAŞVURULAR İÇİN ZORUNLUDUR

DERS DURUMUNU GÖSTERİR BELGE

(İlgili belge, BYS üzerinden **transkripten** ilgili döneme ait ekran görüntüsü alınarak sunulabilir)

DÖNEM İÇİ STAJ YAPACAKLAR İÇİN ZORUNLUDUR