



T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA



5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU
KAPSAMINDA İSTEĞE BAĞLI STAJ YAPAN ÖĞRENCİYE AIT BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. NUMARASI:	ADI SOYADI:
ÖĞRENCİ NO:	BÖLÜM:
SINIF :	
Adı geçen Fakültemiz öğrencisi 01/07/2026-28/08/2026 tarihleri arasında Kamu Kurum ve Kuruluşlarında veya özel şirketler ve fabrikalarda isteğe bağlı staj yapmasında Fakültemiz açısından bir sakınca bulunmadığı gibi öğrencimizin mesleki bilgisini artırması açısından da faydalı olacağı düşünülmektedir(Öğrencilerin ara sınav, yarıyıl sonu sınavları vb. sorumlukları kendilerine aittir). 5510 Sayılı Kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince staj yapan öğrencinin Sosyal Güvenlik Kurumuna İş Kazası ve Meslek Hastalığı için sigortalı girişi yapılacak ve primi Fakültemiz tarafından ödenecektir.	
Hasanaslan TÜRK Fakülte Sekreteri	
Not: SGK girişi yapıldığına dair bilgi formunu e-posta almadan staja başlaması halinde sorumluluk işverene ve öğrenciye aittir.	

STAJ BİLGİLERİ

STAJ BAŞLAMA TARİHİ:	STAJ BİTİŞ TARİHİ:
YAZ STAJ DÖNEMİ(En az 20 gün -En çok 30 gün)	STAJ TOPLAM İŞ GÜNÜ:

SİGORTA BİLGİLERİ

SİCİL NO(Daha önce almış ise):	SAĞLIK GÜVENCESİ : Var	Yok
ADRES BİLGİLERİ:		
İL:	İLÇE:	MAHALLE/KÖY:
CADDE:	SOKAK:	KAPI NO:
E-POSTA:	ÇEP TEL:	

SGK girişinizin yapıldığını gösterir belge e-posta adresinize gönderilecektir.

TARİH:

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

İMZA:

STAJ YAPILACAK KURUMUN

ADI/ÜNVANI:	
ADRES/TELEFON:	
STAJ BAŞLAMA TARİHİ:	STAJ BİTİŞ TARİHİ:

Adı geçen öğrenci kurumumuzda staj yapacaktır.

KURUM YETKİLİSİ: KAŞE:

TARİH:

İMZA:

ÖNEMLİ NOT: Staj yapacağı kurum tarafından onaylanan (ıslak imzalı) bu belgenin aslı ve aşağıdaki belgeleri staja başlamadan en geç 7 gün önceden DEÜ İİBF Proje Birimine teslim edilmesi gerekmektedir.

Fakültemizde ilgili öğretim yılında sadece 2. ve 3. sınıfı öğrencileri staj yapabilecektir. Öğrenciler en az 20 gün en çok 30 gün olacak şekilde staj yeri ve staj tarihi değişikliği yapmadan tek seferde yapacaktır.

BELGELER:

1- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

2-SGK'dan kimin tarafından bakıldığını gösterir Sağlık Provizyon Belgesi.

Staj yapan öğrencinin işyerinde iş kazası geçirmesi veya meslek hastalığına tutulması halinde söz konusu durum kazadan sonraki üç iş günü içinde Sosyal Güvenlik Kurumu'na ve Fakülteye bildirilecektir. İşverenler 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu uyarınca stajyer öğrencilerin iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili tüm yükümlülükleri yerine getirmek zorundadır.

Adres : 24 Sokak No:2 Dokuzçesmeler-Buca/İZMİR 35160

Bilgi için: Kaner KIRMIZI

Tel : 0(232)420 41 80 Faks:0(232)440 83 83

Telefon :0 (232) 301 06 73 e-posta :staj.iibf@deu.edu.tr

