**EGE ÜNİVERSİTESİ**

EK-1 Staj Başvuru Formu

**HAVACILIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

Fotoğraf

**Öğrenci Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı:** |  |
| **Kimlik Numarası:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **Programı:** |  |
| **Dönemi / Süresi:** | EDÖ1( ) - EDÖ2 ( ) - / …. işgünü |

**Öğrencinin Sosyal Güvenlik Durumu (Uygun satırı işaretleyiniz):**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Annem, Babam veya Eşim üzerinden sağlık yardımı almaktayım. |
| ( ) | Bağ-Kur’a tabiyim. |
| ( ) | SGK'ya tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var. |
| ( ) | Yeşilkart sahibiyim. |
| ( ) | Emekli Sandığına tabi olduğumdan kendi sağlık yardımım var. |
| ( ) | Genel Sağlık Sigortası primi ödemekteyim. |
| ( ) | Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum. |
| **NOT:** | Sosyal güvenlik bilgilerimde değişiklik olduğunda 3 gün içinde bildirmeyi taahhüt ederim. |

**İşyeri Bilgileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İşyeri Adı:** |  | |
| **İşyeri Adresi:** |  | |
| **İş Yeri Tel ve Faks:** |  | |
| **İş Yeri İnternet Sitesi:** |  | |
| **İş Yeri İrtibat Kişisi:** |  | **Firma Onayı** |
| **Görevi / Ünvanı:** |  |  |
| **İrtibat Kişisi Tel:** |  |
| **İrtibat Kişisi E-Posta:** |  |
| **Başlama Tarihi:** |  |
| **Bitiş Tarihi:** |  |

**SGK Provizyon Belgesi ve nüfus cüzdanı fotokopisini teslim ettim.**

**Belge üzerindeki tüm bilgilerin/bilgilerimin doğruluğunu beyan ederim.**

**Öğrenci Adı, Soyadı ve İmzası:** ……………………………………………………………………………………………….

**ONAY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Program Staj Sorumlusu (İsim, Tarih, İmza)** | **Sorumlu Büro (İsim, Tarih, İmza)** |
|  |  |