

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HUKUK FAKÜLTESİ

İSTEĞE BAĞLI KARIYER STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

Öğrenci Numarası :

T.C. Kimlik Numarası :

Telefon (Cep/Ev) :

STAJIN Türü

Süresi (İş Günü) : 20 İş Günü

Staj Başlama ve Bitiş Tarihi :/...../..... -/...../.....

İLGİLİ MAKAMA

Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az 10 gün önceden ilgili eğitim (okul) birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

...../...../.....
Öğrencinin Adı Soyadı
İmzası

İLGİLİ MAKAMA

T.C. Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi Staj Seferberliği Uygulama Yönergesi 12/2 maddesinde yer alan "Staj Seferberliği Projesi kapsamında staj süresinin en az yirmi iş günü olması önerilir. Stajların otuz iş gününden fazla olması halinde, sigorta bildirim ve işlemlerinin üniversite tarafından yürütülebilmesi için kurum ve üniversite arasında mutabakat sağlanması gerekmektedir." hükmü gereğince isteğe bağlı yapılacak olan stajların 3308 sayılı Kanuna göre SGK girişi, Üniversitemiz ile diğer kurumlar arasında herhangi bir mutabakat bulunmadığından en fazla 20 iş günü üzerinden yapılacaktır.

DEKANLIK

İŞYERİNİN

Ünvanı ve Faaliyet Alanı
(Sektör) :

Adresi :

Tel ve Fax Numarası :

Firma İşyeri Sicil Numarası :

Firmanın Vergi Numarası :

Ticaret / Esnaf Odası Sicil No :

E-Posta Adresi :

Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde kariyer stajı yapması uygun görülmüştür.

İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN
Adı Soyadı
(Ünvanı)
Mühür ve İmza