



STAJ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR.396
İlk Yayın Tarihi	28.04.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz 20 iş günü stajını kurumunuzda yapmak istemektedir. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesini (e) bendi hükümleri uyarınca, öğrencinin zorunlu olarak staj yapacağı döneme ilişkin 20 iş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Dr.Öğr. Üyesi Gürkan ORTAMEVZİ
Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi
Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi/ Havacılık Yönetimi Bölüm Başkanı

STAJ YAPACAK ÖĞRENCİ (*Öğrenci tarafından doldurulacak*)

Adı Soyadı	
Bölümü	
Öğrenci Numarası	
E-posta / Telefon	
İkamet Adresi	

STAJ YAPILACAK KURUM (*Kurum Tarafından doldurulacak*)

Adı		
Adresi		
Telefon	Faks	
E-posta	Web	
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	

ÖĞRENCİNİN İMZASI

STAJ YAPILACAK KURUM ONAYI

NOT: Bu form üç nüsha olarak düzenlenecektir. Öğrenci Staj Başvuru Formunu Staj yapacağı kuruma onaylattıktan sonra diğer nüshasını Bölüm Başkanlığına teslim edecektir. Bütün belgeleri staj başlamadan en az on (10) gün önce Bölüm öğrenci işlerine teslim etmeniz gerekmektedir.

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici