



T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
Mühendislik Fakültesi Dekanlığı

Sayı : E-49840633-773.99-288293
Konu : İşyeri ve SGK İşlemleri Başvuru Formu
Güncellemesi Hk.

10/01/2022

TEKSTİL MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültemizde öğrenci staj işlemleri ile ilgili "İşyeri ve SGK işlemleri Başvuru Formu" güncellenmiş olup tek sayfa haline getirilerek ekte sunulmuştur. Bahsi geçen evrakta İşyeri Onayı alınmadan Staj Komisyon Başkanı tarafından onaylanmaması konusunda gerekli hassasiyetin gösterilmesini rica ederim.

Prof.Dr. Ulus ÇEVİK
Dekan

Dağıtım:
Bilgisayar Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Biyomedikal Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Çevre Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Elektrik-Elektronik Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Endüstri Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
İnşaat Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Jeoloji Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Maden Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Makine Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Otomotiv Mühendisliği Bölüm Başkanlığına
Tekstil Mühendisliği Bölüm Başkanlığına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BSUCRN9UJ2* Pin Kodu :09372

Belge Takip Adresi :

<https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5540&eD=BSUCRN9UJ2&eS=288293>

Adres:Çukurova Üniversitesi Mühendislik Fakültesi 01330 Balcalı, Sarıçam / Adana
Telefon:0 (322) 338 63 57 Faks:0 (322) 338 61 26
e-Posta:mmf@cu.edu.tr Web:www.cu.edu.tr
Kep Adresi:cukurovauniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Sedat ÇELİK
Unvanı: Bilgisayar İşletmeni





T.C
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
**BÖLÜMÜ**



İŞYERİ VE SGK İŞLEMLERİ BAŞVURU FORMU

..... ve tarihleri arasında’nda İş günü zorunlu stajımı yapmak istiyorum. Zorunlu stajıma herhangi bir nedenle başlayamam ve stajımı yarıda bırakmam halinde Dekanlık Staj Bürosuna başvurmam gerektiğine dair bilgi tarafıma iletilmiştir. Bu sorumluluğu yerine getirmedeğim takdirde doğacak tüm maddi yükümlülüğü üstlenmeyi kabul ediyorum.

T.C. Kimlik No :
 Adı Soyadı :
 Öğrenci No :
 Cep Telefon No :
 Sağlık Güvencem : vardır yoktur
 Adres :

...../...../2021
 Öğrencinin İmzası

İLGİLİ MAKAMA

Yarıda bilgileri bulunan öğrencimizin iş günü staj yapmak zorunluluğu bulunmaktadır.

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasasının 5/b maddesinde Yüksek Öğrenimleri sırasında zorunlu staja tabi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanacağı ve bunların anılan yasanın 4.maddesi 4/1-a bendi kapsamında sigortalı sayılacakları belirtilmiştir.

Staj yapan tüm öğrencilerimiz için ilgili yasa kapsamında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. Müessesenizce / Kurumunuzca uygun görüldüğü takdirde aşağıda bilgileri çıkarılan öğrencimizin stajını Müessesenizde/Kurumunuzda yapmasında bir sakınca bulunmamaktadır.

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 14.maddesinin 2.Fıkrasının b bendinde belirtildiği üzere “İşveren, sağlık hizmeti sunucuları veya işyeri hekimi tarafından kendisine bildirilen meslek hastalıklarını, öğrendiği tarihten itibaren üç iş günü içinde Sosyal güvenlik Kurumuna bildirimde bulunur”. Hükmü gereğince bu bildirimlerin yapılmasından staj yapılan iş yerleri sorumludur.

İŞYERİ ONAYI:

UYGUNDUR

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

(Staj Komisyon Başkanı)

Adı Soyadı