## **TÜRK-ALMAN ÜNİVERSİTESİ**

FOTOĞRAF

## **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM**

## **ÖĞRENCİ KABUL FORMU**

**…………………… FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinizin İşletmede Mesleki Eğitim kapsamında yine bilgileri aşağıda yazılı eğitici personel sorumluluğunda işletmemize kabul edildiğini bilgilerinize sunarız.

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı:** |   |
| **Öğrenci No:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |   |
| **Fakülte ve Bölümü:** |   |
| **İkamet Adresi:** |   |
| **GSM Tel. No:** |   |
| **E-posta Adresi:** |  |
| **İŞLETME BİLGİLERİ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| E-posta adresi |  | Web Adresi |  |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (gün) |  |
| İşletme çalışma günleri: |
| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **İŞLETME YÖNETİCİSİNİN ONAYI**ONAYLAYANIN ADI SOYADI/İMZASI | **SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİNİN ONAYI**ONAYLAYANIN ADI SOYADI/İMZASI | **SGK İŞE GİRİŞ ONAYI** |
| **Tarih:** | Kaşe/İmzaTarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna İşletmede Mesleki Eğitime başlama giriş işlemi yapılmıştır.Kaşe/İmzaTarih: |

Üniversitemizin, işletmede mesleki eğitim yapan öğrencilerimizi 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi gerekmektedir.

**ÖNEMLİ NOT**: İşletmede mesleki eğitim yapacak olan öğrenci eğitime başlama tarihinden **en az 14 gün önce Fakülte Sekreterliği** tarafındanSGK girişi yapılmak üzere, nüfus cüzdanı fotokopisi ve onaylı İşletmede Mesleki Eğitim Öğrenci Kabul Formu ile birlikte Fakülte Sekreterliği’ne **kendisi** başvurur. Öğrenci, SGK sigorta girişi yapıldıktan sonra **İşletmede Mesleki Eğitim Öğrenci Kabul Formunun**, **SGK Sigorta Giriş Belgesinin, Genel Sağlık Beyanname ve Taahhütnamesinin** birer nüshasını işletmede mesleki eğitim yapacağı firmaya **kendisi** teslim etmekle yükümlüdür.