|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**KARABÜK ÜNİVERSİTESİTEKNOLOJİ FAKÜLTESİ |  |
|  **STAJ SİGORTA YATIRMA BELGESİ (EK-III)** Sayı : 97317060-304.03 / 254865 Tarih: 22/02/2016Konu: Endüstri Stajı |
| *(Firma Adı ve Adresi )***………………………………………………………………………………………………….....................**  **……………………….** |
| Fakültemiz ..……………………………………………………………………………….. Bölümü ………………………… numaralı öğrencisi …………………………………………… ………. iş günü endüstri stajını ……/…../20…..- ..…/..…/20…… tarihleri arasında firmanızda/kurumunuzda yapacaktır.Staja ilişkin sigorta primi üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. Staj sonunda öğrencinin “Staj Defteri ve Staj Sicil Fişi (kapalı zarf içerisinde)”nin imzalanıp öğrenci vasıtasıyla elden veya posta ile dekanlığımıza göndermeniz hususunda gereğini arz/rica ederim.  **E-İmzalıdır** **Prof.Dr. Mustafa YAŞAR** **Dekan** |
| **Staj Yapan Öğrencinin Adres Bilgileri** *(Öğrenci Dolduracaktır)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı |  | Fakülte No/Sınıf |  |
| Bulvar |  | Cadde |  |
| Sokak |  | Mahalle/Semt |  |
| Dış Kapı |  | İç Kapı |  |
| İli |  | İlçe |  |
| Köy |  | Posta Kodu |  |
| Ev Telefonu |  | Cep Telefonu |  |

**Sigortalının (Öğrencinin) Nüfus Kayıt Bilgileri** *(Öğrenci dolduracaktır)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle- Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  / /  | Sıra No |  |
| T.C.Kimlik No. |  | Medeni Hali |  |
|  |  | Cinsiyeti |  |

**Sigorta Bilgileri** *(Fakülte Dolduracaktır)*

|  |  |
| --- | --- |
| İş Yeri Sicil No | 185420101103242707801-000 (Özel İşyeri) |
| Sigorta Başlangıç Tarihi |  |
| Sigorta Bitiş Tarihi |  |

 |