



EK-1

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ
STAJ FORMU

Resim
Yap, t,r,n,z

İ İ İ İ İ İ İ İ . Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kurulu ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin staj, n, İ İ İ .i günü süreyle kurulu unuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Soyad,		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Ad,		İlçe	
Baba Ad,		Mahalle- Köy	
Ana Ad,		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	
T.C.Kimlik No.		Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni	
S.S.K. No.		Veriliş Tarihi	

ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ

Öğrenci No		S.n.f,	
İli		İlçe	
Sokak		Cadde	
Bulvar		Mahalle/Semt	
D, Kap,		Çıkış Kap,	
Köy		Posta Kodu	
Ev Telefonu		Cep Telefonu	

STAJ YAPILAN YERİN

Ad,			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alan,			
Telefon No		Faks No	
E-posta adresi		web adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi (için gün)

VEREN VEYA YETKİLİNİN

Ad, Soyad,			
Görev ve Ünvan,		İmza / Kaşe	
E-posta adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYONU BAŞKANI/BÖLÜM BAŞKANI	STAJ FORMU TESLİM BELGESİ	FAKÜLTE ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağına, taahhüt ettiğimi ad, geçen firma ile ilgili staj evrakları, n, n hazırlanması, n, saygılarımla arz ederim Tarih:	Tarih:	Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama girişi için yapılmış, t,r. Tarih:	Tarih:

Önemli Not: Staja başlama tarihinden en az 7 gün önce, Staj formunun bölüm başkanına onaylatılarak kimlik fotokopisi ile teslim edilmesi zorunludur. Bu şartlar yerine getirilmeyen stajlar, geçersiz sayılacaktır.

Marmara Üniversitesi Acıbadem Kampusu
34660 Kadıköy/ STANBUL

0 (216) 326 26 67 (4 Hat)
0(216) 33 918 83 (Faks)

dekanlik-gsf@marmara.edu.tr
<http://gsf.marmara.edu.tr>

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
Güzel Sanatlar Fakültesi Dekanı, 'na

FakültenizinîBölümü,.....numaral, öğrencisiyim ve/201 -/201 tarihleri arasında günü staj yapacağım.

Genel Sağlık Sigortalı, (sağlık yardımı) ağızda imza etmemi olduğum bölümde belirtmekteyim.

- 1- Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- 2- Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum.
- 3- Bağ-Kur'a (4-B) tabi olarak çalışıyorum.
- 4- Emekli Sandığına (4-C) tabi olarak çalışıyorum.
- 5- Üniversiteniz üzerinden sağlık yardımı almaktayım. (üniversite sağlığı kartim var)
- 6- Herhangi bir sosyal güvencem olmadıktan sonra sağlık yardımı yoktur.

(5 veya 6 bölümü imza edenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır)

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve bu bilgilerin de imza ettiğim halinde de imza ettiğim 2 gün içinde Fakültenize bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin
T.C. Kimlik No / Ad, Soyadı, / imza

Bundan sonraki bölüm herhangi bir sosyal güvencesi olmayan veya Üniversitemiz tarafından sağlığı yardım, yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

..... /201

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
Güzel Sanatlar Fakültesi Dekanı, 'na

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü olan kişinin sosyal güvencesi olmadıktan sonra herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı, vb.) tabi olarak çalışmadığından dolayı, 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin b bendi "...ve ***bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişilerin durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlığı sigortası, hükümleri uygulanır.***" hükmü gereğince genel sağlığı sigortası işlemlerimin yapılmasını talep ediyorum.

Öğrencinin
T.C. Kimlik No / Ad, Soyadı, / imza



T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci No: ..
Ad, Soyad: ..
Bölümü ve S,n,f: ..

Öğrencimize kurumunuzda staj yapma imkanı, verdiğiniz için teşekkür ederiz.

Fakülte Sekreteri

Aşağıdaki bölümü ilgili yeri yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Staja Başlama ve Bitirme Tarihi: ..
Çalıştığınız Gün Sayısı: ..
Devamsızlık Nedeni (varsa): ..
Çalışkanlık, dikkat ve sabır derecesi: ..
Alet ve makineleri iyi kullanıp kullanmadığı: ..
Arkadaşlarla çalışma, davranışları: ..
Artistik ve teknik yeteneği: ..
Staj süresi içinde yaptıkları çalışmalar:
1- ..
2- ..
3- ..
4- ..
5- ..
6- ..

Çalıştığınız Yerin Adı ve Adresi:

.....

Tarih: .. / .. / ..
Yeri Yetkilisinin İmzası ve Kağıdı:

Staj çalışması bittikten sonra bu değerlendirme formunu ilgili yer tarafından kapalı, mühürlü zarf içinde öğrenciye teslim edilir veya öğrencinin kayıtlı olduğu Bölüm Başkanlığına %Marmara Üniversitesi Güzel Sanatlar Fakültesi Öğrenci İşleri Bölümü Acıbadem Kampüsü 34660 Kadıköy- İSTANBUL adresine taahhütlü posta ile gönderilir.