



T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ YAZ STAJI FORMU

Fotokopi resim  
kullanmayınız.

**İLGİLİ MAKAMA**

Ç.Ü. Su Ürünleri Fakültesi Su Ürünleri Mühendisliği programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde Yaz Stajı yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Yaz Stajını **10/07/2023** tarihinden itibaren **30 iş günü** kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Prof. Dr. Mahmut Ali GÖKÇE

Dekan

**ÖĞRENCİNİN**

TC Kimlik Numarası			
Adı Soyadı	İlk Soyadı (varsa)		
Öğrenci No	Öğretim Yılı	2022/2023 Eğitim-Öğretim Yılı	
E-posta Adresi	Telefon No (GSM)		
İkametgah Adresi			

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

Adı	Soyadı		
Baba Adı	Ana Adı		
Doğum Yeri	Doğum Tarihi		
S.G.K. No.	Veriliş Tarihi		

**YAZ STAJI YAPILACAK YERİN**

Kurum/İşyeri Adı				YAZ STAJI YAPILAN YERİN ONAYI
Stajın yapılacağı birim				
Adresi				
Kurum Personel Sayısı				
Telefon No	Faks No			
E-posta Adresi	Web Adresi			

<b>ÖĞRENCİNİN İMZASI</b>	<b>FAKÜLTE STAJ KOORDİNATÖRÜ ONAYI</b>
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Tarih: ..... / ..... /20..... İmza:	Yaz stajı sonunda onaylanacaktır. Tarih: ..... / ..... /20.....

**NOT:** Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak hazırlanır. Formlardan biri staj yapılacak kuruma/işletmeye verilir, diğer formun ise 12 Haziran 2023 tarihine kadar 1 adet kimlik fotokopisi ile birlikte Fakültemiz Öğrenci İşleri Bürosuna teslim edilmesi zorunludur (Üniversitemiz ile SGK arasında yapılacak işlemler için belirtilen tarihlere uyulması zorunludur).

**UYARI:** Staj sırasında hastalanan veya hastalığı sebebiyle staja üç günden fazla devam edemeyen ya da iş kazasına uğrayan stajyerin stajı kesilerek durum ilgili Ç.Ü. Su Ürünleri Fakültesi'ne bildirilir. Staj yapan öğrencinin staj sırasında iş kazası geçirmesi durumunda, stajın yapıldığı işyerinin işvereni veya vekilleri tarafından iş kazasının üç (3) gün içinde SGK'ya bildirimini 5510 Sayılı SSGSS Kanunu uyarınca zorunludur. İşveren veya vekili süresinde SGK'ya bildirim yaptığını Fakülte dekanlığına de yazılı olarak bildirir.

Gerekli durumlar için Staj Komisyon Başkanı aranabilir: 322 3386084/2961/126