|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**KARABÜK ÜNİVERSİTESİSAFRANBOLU FETHİ TOKER GÜZEL SANATLAR ve TASARIM FAKÜLTESİ |  |
| **STAJ SİGORTA YATIRMA BELGESİ**Sayı : Tarih: Konu: Staj |
| *(Firma Adı)***………………………………………………………………………………………………….....................**  **……………………….** |
| SFTGSTF Endüstri Ürünleri Tasarımı Bölümü ………………………… numaralı …………………………………………… adlı öğrenci 20 iş günü stajını …/…/20..-…/…/20.. tarihleri arasında firmanızda yapacaktır. Staj sigorta primi Karabük Üniversitesi tarafından yatırılmıştır. Staj sonunda öğrencinin Staj Defteri ve Staj Sicil Fişini (kapalı zarf içinde) imzalayıp Karabük Üniversitesi'ne öğrenci vasıtasıyla elden veya posta ile göndermenizi rica ederiz.  **Dekanlık** |
| **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 |  |
| N.Cüzdan Seri No |  | Cinsiyeti |  |
| Cüzdan Sıra No |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| İş Yeri Sicil No |  |
| SGK No |  |
| Sigorta Başlangıç Tarihi |  |
| Sigorta Bitiş Tarihi |  |

 |