|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**KARABÜK ÜNİVERSİTESİİKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ |  |
|  **STAJ SİGORTA YATIRMA BELGESİ**Sayı : ………………. Tarih: …./..../ 2017Konu: İsteğe Bağlı Öğrenci Stajları |
| *(Firma/Kurum Adı)***…………………………………………………………....................................**  |
|  Fakültemiz ..……………………………………………………………………………….. Bölümü ………………………… numaralı …………………………………………… adlı öğrencimizin isteğe bağlı stajını 31/07/2017 – 25/08/2017 tarihleri arasında (20 iş günü) firmanızda yapması uygun mütalaa edilip, stajyer öğrenci Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi Üniversitemiz tarafından gerçekleştirilmiş olup yine SGK primleri ve işlemleri Üniversitemizce yerine getirilecektir.  Staj sonunda öğrencinin **Staj Defteri ve Staj Sicil Fişini (Staj Sicil Fişi kapalı zarf içinde) imzalayıp** Üniversitemize Öğrenci vasıtasıyla elden veya posta ile göndermenizi rica ederiz. Dekanlıkİsim, İmza, Kaşe**EKLER:**Stajyer Öğrenci Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi (1 Sayfa)  |
|  |