|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZORUNLU OLMAYAN STAJ BAŞVURU FORMU /**  **NON-MANDATORY INTERNSHIP APPLICATION FORM** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Faculty / Fakülte** |  |
| **Program / Bölüm** |  |
| **Semester / Dönem** | **Fall / Spring 20… - 20… Güz / İlkbahar 20… -20…** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Student Information / Öğrenci Bilgisi** | |
| **Name Surname / İsim Soyisim** |  |
| **Student ID / Öğrenci No** |  |
| **TR ID / TC Kimlik No** |  |
| **Phone / Telefon** |  |
| **E-mail / E-Posta** |  |
| **Address / Adres** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Internship Information / Staj Bilgisi** | |
| **Company Name / Şirket İsmi** |  |
| **Department / Departman** |  |
| **Position / Pozisyon** |  |
| **Address / Adres** |  |
| **Phone / Telefon** |  |
| **E-mail / E-posta** |  |
| **Internship Date / Staj Tarihi** |  |
| **Days / Gün Sayısı** | **…… working days / iş günü …… schedule days / takvim günü** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Confirmation Information / Onay Bilgisi** | |
| **STUDENT / ÖĞRENCİ**  **Tarih: İmza:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sayın Şirket Yetkilisi,**  **Yukarıda kimlik bilgisi yazılı öğrencinin, …… işgünü olmak ve mazeret nedeniyle devam edilmeyen günlerin telafi edilmesi kaydıyla, şirketinizde yapacağı stajın tarafınızca uygun bulunması halinde, aşağıdaki ‘Şirket Yetkilisi’ onay alanının doldurularak tarafımıza bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.** | | |
| **Company Responsible / Şirket Yetkilisi İsim Soyisim:**  **Unvan: Tarih: İmza:** | **MEF Üniversitesi Staj Komisyonu Başkanı:**  **Tarih: İmza:** |  |
| **Zorunlu olmayan staj yapan öğrencilere iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır ve ilişkin primler üniversite tarafından ödenmektedir. Bunun dışında üniversite tarafından herhangi bir ücret ödenmemektedir.** | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZORUNLU OLMAYAN STAJ BAĞIŞ TALİMATLARI (BU KISIM ÖĞRENCİDE KALACAKTIR)** |

Zorunlu olmayan staj yapmak isteyen tüm öğrenciler, staj sürelerine denk gelen sigorta ücretini\* aşağıda bilgileri verilen banka hesabına ‘STAJ MASRAF BEDELİ’ açıklamasıyla yatırmalıdır.

**ALICI ADI: MEF Üniversitesi**

**BANKA ADI: YAPI VE KREDİ BANKASI A.Ş.**

**ŞUBE ADI : 688-MASLAK ŞUBESİ**

**HESAP NO: 51743829**

**IBAN: TR78 0006 7010 0000 0051 7438 29**

**AÇIKLAMA: STAJ MASRAF BEDELİ**

**\*Staj sürelerine (başlangıç ve bitiştarihleri arası) göre sigorta ücretleri aşağıdaki şekilde belirlenmiştir:**

**• 1 – 30 takvim günü için Toplam 36 TL**

**• 31 – 60 takvim günü için Toplam 72 TL**

**• 61 – 90 takvim günü için Toplam 108 TL**

**• Yapılacak ödemeler ‘BAĞIŞ’ olarak kabul edileceği için hiçbir durumda ödeme iadesi olmayacaktır.**

**• ‘STAJ MASRAF BEDELİ’ açıklaması yazılmadan yapılan ödemeler zorunlu olmayan stajlar için kabul görmeyecek ve hiçbir durumda iade edilmeyecektir..**