

ANKARA BİLİM ÜNİVERSİTESİ ZORUNLU STAJYER ÖĞRENCİ SİGORTA GİRİŞ FORMU	
Eğitim-Öğretim Yılı	:
Staj Ders Kodu	:
Öğrenci Okul Numarası	:
Öğrenci TC Kimlik No	:
Öğrenci Ad(lar)ı	:
Öğrenci Soyad(lar)ı	:
Öğrenci Cep Telefonu	:
Öğrencinin Fakültesi	:
Öğrencinin Bölümü	:
Yandal/Çift Anadal (Var-Yok)	:
Staj Durumu (Zorunlu/Gönüllü)	:
Staj Başlama Tarihi	:
Staj Bitiş Tarihi	:
Staj Yeri Adı	:

Yukarıda belirttiğim Staj Başlama ve Bitiş Tarihleri arasında zorunlu staj programım kapsamında **stajyer** olarak görev yapacağım. **Yukarıda yazılı bilgiler doğrultusunda Sosyal Güvenlik Kurumu'na Stajyer olarak İşe Giriş Bildirimimin yapılmasını**, durumumda meydana gelebilecek **değişiklikleri** staj başlangıç tarihimden **yedi gün öncesine kadar** Kayıtlı Olduğum Bölüme ve Personel Daire Başkanlığına bildirmeyi, bildirimde bulunmamam halinde **doğabilecek zararları üstlenmeyi** kabul ediyorum.

Öğrenci Adı Soyadı:

Tarih/İmza:

Kontrol Eden

Unvanı:

Adı Soyadı:

Tarih/İmza:

Onaylayan

Unvanı: Bölüm Başkanı

Adı Soyadı:

Tarih/İmza: