Sayı : 42066794-825/ …… / …… / ………..

Konu : Staj Bildirimi

**İlgili Makama,**

Aşağıda bilgilerine yer verilen öğrencimizin 20 iş günü (4 hafta) isteğe bağlı olarak staj yapma hakkı vardır. İlgili öğrencinin Sosyal Güvenlik Primi ödemeleri üniversitemiz Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından yapılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | : ………………………………………………………….. |
| TC Numarası | : …………….………………………………….…………. |
| Bölümü | : …………….………………………………….…………. |
| Staj Yapabileceği Tarih Aralığı | : …………………………………………..………………. |

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederiz.

 **Dr. Öğretim Üyesi Kadir ÖCALAN Dr. Öğretim Üyesi Özgür DÜNDAR**

 **Bölüm Başkanı Dekan Yardımcısı**

|  |
| --- |
| Necmettin Erbakan Üniversitesi Rektörlüğünün 25.02.2019 tarih ve 48326802-770-E.291 sayılı “**İsteğe Bağlı Staj**” konulu oluru |
| Üniversitemiz Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi, Fakülte Yönetim Kurulu kararma istinaden ilgi (b) yazısı ile **İsteğe Bağlı Staj** yapmak isteyen öğrencilerin Sosyal Güvenlik Kurumu'na yapılacak sigorta ödemelerinin Üniversitemizce karşılanmasını talep etmiştir. Üniversitemiz Staj Yönergesi'nde İsteğe Bağlı Stajla ilgili herhangi bir ibare bulunmadığından ve bütçe imkânlarımızın yalnızca Zorunlu Staj sigorta ödemelerini karşılayabilecek düzeyde olmasından dolayı;1. **Staja başvurduğu tarih itibari ile alttan başarısız azami 3 ders olması,**
2. **Not ortalaması en az 2,50 olan,**
3. **Öğrencilik süresi normal dönemi aşmayan ve disiplin cezası almayan**,

şartlarını haiz öğrencilerimizin istekte bulunmaları ve fakültelerince uygun görülmesi halinde eğitim öğretim süresince bir kez ve 20 iş gününü aşmamak kaydı ile isteğe bağlı staj yapmaları Makamınızca da uygun mütalaa edildiği takdirde, Staj ile ilgili her türlü iş ve işlemin fakültece yapılmak kaydıyla **Sosyal Güvenlik Primi ödemelerinin Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı bütçesinden yapılması hususunu** (…) |