

 BUCAK BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM FAKÜLTESİ	DOKÜMAN ADI	DOKÜMAN NO	BBBF.KFR.42
	STAJ TAAHHÜTNAMESİ	YÜRÜRLÜK NO/TARİH	01/10.04.23
		REVİZYON NO/TARİH	00/10.04.23
		SAYFA NO	1/1

T.C. BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BUCAK BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemiz aşağıda bilgileri bulunan öğrencisiyim. Bölümümüz eğitim-öğretim programında yer alan ve kodu tabloda belirtilen zorunlu “**Staj**” dersini .../.../20...-.../.../20... tarihleri arasında aynı şekilde tabloda belirtilen firmada yapmak için gerekli işlemlerim (protokol, sözleşme) tamamlanmıştır.

Bu bağlamda, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca iş kazası sigorta primi ödemesi yasal zorunluluk nedeni ile Fakülteniz tarafından ödenecek olup, zorunlu “**Staj**” dersi döneminde maruz kalacağım iş kazaları ile ilgili Staj Yeri/Fakülteniz/SGK arasında mevcut sisteme göre düzenleyici bir hüküm bulunmamaktadır.

Bu nedenle, iş kazası olması durumunda kaza anından itibaren **36 saat içinde** Dekanlığınızı bilgilendireceğimi kabul ve taahhüt ettiğimi beyan ederim.

Staj esnasında sağlık raporu almam durumunda rapor tarihi ile **aynı gün** Dekanlığınızı bilgilendireceğimi kabul ve taahhüt ettiğimi beyan ederim.

Bilgilerinizi ve iş kazası olması ve bu durumun **belirtilen sürede (36 saat) tarafınıza bildirilmemesi** veya sağlık raporu alınması ve **aynı gün** bildirilmemesi halinde ortaya çıkacak her türlü maddi yükümlülüğün tarafımdan karşılanacağı hususunda gereğini arz ederim.

.../.../20....

İMZA

(Öğrenci ve İşyeri Bilgileri)

Adı Soyadı	
TC. No	
Öğrenci No	
Bölümü	
Dersin Adı	Staj
İletişim (Cep Tel No)	
İşveren Kurumun Adı	
İşveren Kurumun Adresi	

Ekler :

1-SPAS Müstehaklık Sorgulama Belgesi¹

¹SPAS Müstehaklık Sorgulama Belgesi öğrenciler tarafından e-devlet üzerinden barkodlu olarak dilekçe tarihinde alınacak olup, daha sonra öğrenci tarafından bbbf@mehmetakif.edu.tr adresine gönderilecek aslı posta yolu ile Bucak Bilgisayar ve Bilişim Fakültesi Dekanlığına gönderilecektir.