**İSTEĞE BAĞLI STAJA BAŞLAMA BEYAN FORMU**

**…../…../2023**

**T.C.**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**İktisat Fakültesi Dekanlığına**

Konu: İsteğe bağlı staja başlama beyanı

Fakültemizin …………………………………………… Bölümü, …………………………… numaralı öğrencisiyim. Kayıtlı olduğum programda zorunlu olmadığını bilerek, kendi iradem ile "isteğe bağlı staj" uygulamasından yararlanmak istiyorum. Bu doğrultuda …../…../2023 - …../…../2023 tarihleri arasında toplam ……… takvim günü staj sigorta işlemlerimin yapılmasını talep ediyorum.

İlgili mevzuat uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 (iki) iş günü içinde Fakülteme bildireceğimi, beyanlarımdan kaynaklanacak her türlü hukuki ve cezai işlemin sorumluluğunu kabul edeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Yukarıda belirttiğim bilgileri okudum, anladım ve tamamının doğru olduğunu kabul ediyorum.

Öğrencinin, Adı Soyadı/İmza

Tarih

**ÇOK ÖNEMLİ:** Staj yerlerinizde herhangi bir şekilde kaza geçirilmesi (merdivenden düşme, ayak burkulması vb.) sonucu hastaneye gidilmesi durumunda hastanede düzenlenen raporda “İş kazası” ya da “Adli vaka” ibareleri yazıyorsa İVEDİLİKLE Dekanlığımıza (216 777 3138-3139, iktisat.staj@marmara.edu.tr) bildirmeniz gerekmektedir.