



**STAJYER ÖĞRENCİ İŞ GÜVENLİK  
BİLGİLENDİRME FORMU**

Doküman No	MİM.FAK.-0016
İlk Yayın Tarihi	21.03.2022
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	1/1

**T.C.  
Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi  
Mimarlık Fakültesi Dekanlığı**

Fotoğraf

**İşyerinde Yapılan Staj Çalışması İle İlgili Bilgi Alınabilecek Kişilerin**

**Adı Soyadı                      Mezun Olduğu Okul/Bölüm                      Ünvanı/Görevi/Sicil No**

1)

2-)

3-)

**İşyerinde Yapılan İşin Cinsi Ve Özellikleri :.....**

**\*UYARI:** Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 2016-21 Genelgesi Gereğince; 6645 Sayılı Kanunla 6331 Ve 5510 Sayılı Kanunda Yapılan Düzenleme Sonucunda Kısa Vadeli Sigorta Kolları Uygulamalarında Meydana Gelen Değişikliklere İstinaden **6331 Sayılı Kanunun 14.Maddesinde Yer Alan**; İşyerinizde Staj Yapan Öğrencilerin İş Kazasına Uğraması Durumunda Kazadan Sonraki **3 İş Günü İçerisinde**, Tarafınızca SGK'ya Bildiriminin Yapılması Gerekmemektedir.

Öğrencinin Adı Soyadı

.....

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

İmza

Kurum/İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı

.....

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

İmza/Yetkili/Müdür

Belge Kayıt Tarihi:

Belge Kayıt No: