|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-posta** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAJ BİLGİLERİ** | **Eğitim-Öğretim Yılı** |  |
| **Türü** |  |
| **Süresi (İş Günü)** |  |
| **Staj Kodu ve Adı** |  |
| **Staj Başlama ve Bitiş Tarihi** | …./…./…….. - …./…./……. |

Yukarıda belirtilen tarihler arasında ……………………………………….. iş günlük stajımı yapacağım.

Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden üniversite birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

…./…./………

Öğrenci İmzası

Yukarıda kimliği verilen bölümümüzde kayıtlı öğrencimizin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği, **İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası** Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Bilgilerinize arz/rica eder, öğrencimizin eğitimine sağladığınız değerli katkılarınızdan dolayı teşekkür ederiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OnayDekanlık |

|  |
| --- |
| **İŞYERİNİN/KURUMUN** |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** |  |
| **Staj Yetkilisi Adı Soyadı** |  |
| **Staj Yetkilisi Cep Telefonu** |  |

Yukarıda Adı, Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin, ilgili tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı

(Unvanı)

Mühür ve İmza

|  |
| --- |
| **UYGUNDUR****…../……/……****Staj Komisyonu Başkanı** |

Not:

1. Öğrenci, Staj Kabul Formunu 30 Mayıs 2025 tarihine kadar teslim etmek zorundadır.
2. Staj Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz. Başvurusu uygun görülmeyen öğrencinin yapacağı staj kabul edilmez.

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
|  |  |  |