****

**STAJ BAŞVURU FORMU**

# ÖĞRENCİ BAŞVURU BEYANI

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| TC Kimlik No |  |
| Fakülte / Bölüm / Sınıf |  |
| E-posta Adresi |  |
| Telefon |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |

**STAJ BİRİM SORUMLUSU ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Staj Birim Sorumlusu  Adı Soyadı |  |
| Onay Tarihi |  |
| İmza |  |

**STAJ YAPILACAK KURUM/İŞYERİ ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum/İşyeri Adı |  |
| Adresi |  |
| Faaliyet Alanı |  |
| Telefon No / Fax No |  |
| E-posta Adresi / Web Adresi |  |
| Staja Başlama Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |
| Süresi (iş günü) |  |
| Onaylayan Kişinin Adı, Soyadı ve Unvanı |  |
| Onay Tarihi |  |
| İmza ve Kaşe |  |

**PROGRAM STAJ DANIŞMANI/ STAJ KOMİSYON BAŞKANI ONAYI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Program Staj Danışmanı Adı Soyadı |  | Staj Komisyon Başkanı Adı Soyadı |  |
| Onay Tarihi |  | Onay Tarihi |  |
| İmza |  | İmza |  |

**SGK KAYDI ve İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Aile'den faydalanılan SGK, Bağkur vb. | Evet ( ) Hayır ( ) İmza |
| SGK Kayıt Tarihi |  |
| Onaylayan Kişinin Adı, Soyadı ve Ünvanı |  |
| Onay Tarihi |  |
| İmza |  |

Bu belge 1 asıl nüsha olarak düzenlenip staja başlama tarihinden en az iki hafta önce Bölüm / Fakülte / Yüksekokul Staj Birim Sorumlusuna teslim edilmelidir.