**EK-1**

**…………………………….… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüze kayıtlı öğrenciyim. Aşağıda belirtilen yerde ve belirtilen tarihler arasında staj yapacağımı, bunlardan herhangi birinde bir değişiklik olması halinde veya mücbir nedenlerle staj yapamayacaksam, bu durumu staja başlama tarihinden en geç **10 (on) gün** önce, mücbir nedenlerin staja başladıktan sonra ortaya çıkması durumunda ise **3 (üç) gün** içinde Dekanlığa bilgi vereceğimi, **aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.**

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **… / … / 20…**  *İmza*  *Adı Soyadı* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJIMI YAPMAK İSTEDİĞİM KURUMUN BİLGİLERİ** | | | | |
| **Kurumun Adı** |  | | | |
| **Adresi** |  | | | |
| **Telefonu** |  | | | |
| **E-postası** |  | | | |
| **Stajın Türü** |  | İsteğe Bağlı Staj |  | Zorunlu Staj |
| **\* Staj Başlama Tarihi** |  | | | |
| **\* Staj Bitiş Tarihi** |  | | | |

*Bu kısım Bölüm Staj Komisyon Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.*

Öğrencinin adı geçen kurumda belirtilen tarihlerde staj yapması uygundur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Yetkili Kişinin Adı Soyadı** | **İmza** | **Komisyondaki Görevi** |
| **… / … / 20…** |  |  |  |