**EK-2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Numarası |  | | | |
| Telefonu |  | | | |
| E-Posta Adresi |  | | | |
| Staj Türü |  | İsteğe Bağlı Staj |  | Zorunlu Staj |
| Staj Başlama Tarihi |  | | | |
| Staj Bitiş Tarihi |  | | | |

Yukarıda kimliği verilen bölümümüz öğrencisinin; **Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası üniversitemiz tarafından yapılacaktır.**

|  |  |
| --- | --- |
| **STAJ YAPACAĞI KURUMUN** | |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |
| Faks Numarası |  |
| E-Posta Adresi |  |
| İrtibat Kurulacak Birim |  |
| Sorum Kişinin Adı Soyadı |  |

Öğrencinin yukarıda belirtilen tarihte kurumumuzda staj yapması uygundur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Yetkili Kişinin Adı Soyadı** | **İmza** | **Kurum Kaşesi** |
|  |  |  |  |

**NOT:**

1. *Staj Başlama Belgesi 2 (iki) adet düzenlenecek olup, 1 (bir) adet nüfus cüzdan fotokopisi de eklenecektir.*
2. *Staj Başlama Belgesini Fakülteye teslim etmeyen öğrenci staja başlayamaz.*