Öğrencimizin mezun olabilmesi için, lisans Eğitim Programında yer alan zorunlu stajını yapması gerekmektedir. Fakültemizden almış olduğu teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerisini geliştirmek amacıyla, adı geçen öğrencimizin işletmenizde uygun göreceğiniz tarihler arasında staj yapmasına izin verilmesi konusunda göstereceğiniz ilgiden ötürü şimdiden teşekkürlerimizi iletiriz.

Öğrencimizin stajını işletmenizde yapması tarafınızdan kabul edilmesi durumunda, staj başlangıç ve bitiş tarihlerinin, staja başlama tarihinden **en az 20 gün** önce staj yapacak öğrenciye bildirilmesi halinde, zorunlu olarak staja tabi tutulan öğrencimiz için, 5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği Sosyal Sigortalar Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi düzenlenerek ***“İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi”*** Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ve rica ederim.

|  |
| --- |
| **…**  **Staj Komisyonu Başkanı** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | Fotoğraf  Yapıştırarak  Onaylatınız |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | |
| **Bölümü** |  | | | |
| **Programı Türü** |  | İkinci Öğretim |  | Normal Öğretim |
| **Staj Adı** |  | | | |
| **Staj Süresi** *(Gün)* |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **Cep Telefonu** |  | | | |
| **Güncel İkametgâh Adresi** |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Görev ve Ünvanı** |  |
| **E-Posta adresi** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ YAPILAN YERİNİN** | | | | | | | |
| **Adı** | | |  | | | | |
| **Adresi** | | |  | | | | |
| **Üretim/Hizmet Alanı** | | |  | | | **Faks Numarası** |  |
| **Telefon No** | | |  | | | **Web Adresi** |  |
| **Staj Dönemi** | | **Haftalık Çalışma Gün Sayısı** *(5/6 Gün)* | | **Staj Başlama Tarihi** | **Staj**  **Bitiş**  **Tarihi** | Öğrencinin staj yapması uygundur.  … / … 2019  İmza / Kaşe | |
|  | Bahar (Yaz) |  | |  |  |
|  | Güz |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | | | **STAJ KOMİSYONU ONAYI** | | | **FAKÜTLE ONAYI** | | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. | | | İmza | : |  | İmza | : |  |
| İmza |  |  | Adı Soyadı | : |  | Adı Soyadı | : |  |
| Tarih | : |  | Tarih | : |  | Tarih | : |  |