|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  **İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**  **ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU** |

|  |
| --- |
| Fotoğraf |

**İlgili makama,**

Fakültemiz Yönetim Bilişim Sistemleri Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar özel veya kamu kurum, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını belirtilen süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dekanlığı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci No | | |  | | | |  | | | Öğretim Yılı | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| e-posta adresi | | |  | | | |  | | | Telefon No. | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İkametgah Adresi | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
| **STAJ YAPILAN YERİN** | | | | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |
| Adresi | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Üretim/Hizmet Alanı | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Telefon No | |  | | | | | | | | | Faks No. | | | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-posta adresi | |  | |  |  |  | |  |  | | Web Adresi | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Staja Başlama Tarihi | |  | | | | Bitiş Tarihi | | | | |  | |  |  |  | Süresi(iş günü) |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** | | | | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | | |  |
| Görev ve Unvanı | |  | | | | | | | | | | Kurumumuzda/İşletmemizde staj | | | | | | |
|  |  | yapması uygundur. | | | | | | |
| Onaylayanın e-posta adresi | |  |  | | | | | | | | | İmza / Kaşe | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarih | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  | | | | | |  |  |  |  | |  |
| **ÖĞRENCİ İMZASI** | | | | | **STAJ KOMİSYONU ONAYI** | | | | | | | | |  |  | **FAKÜLTE ONAYI** | | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |  | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş | | | |  |
| firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |  | işlemi yapılmıştır. | | | |  |
| saygılarımla arz ederim | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarih: | | | |  | Tarih: | | | | | | | |  | Tarih: | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ÖNEMLİ NOT**: Bu form **3 asıl nüsha** olarak hazırlanır veZorunlu Staja başlama tarihinden **en az 3 iş günü önce** kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalıkfotoğraf ile birlikte Fakülte Sekreterliğine elden ya da kargo ile teslim edilmelidir. **Teslim edilecek form 3** **asıl** **olarak** **(fotokopi değil) hazırlanır.**

Bir nüsha staj dosyasına eklenmek üzere öğrenciye, 1 nüsha bölüm sekreterliğine ve 1 nüsha işyerine teslim edilir.