|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **T.C.** |  | FOTOĞRAF |  |
|  |  |  | **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ** |  |  |
|  | 25x25 |  | **ÖMER SEYFETTİN UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ** |  |  |
|  |  |  | **ZORUNLU YAZ STAJI FORMU** |  |  |
|  | **ÖĞRENCİNİN :**   |  |
|  | **Adı Soyadı** |   | **Bölümü** |  |  |
|  | **T.C.Kimlik No.** |   | **Öğrenim Yılı.** | 2020-2021 |  |
|  | **Öğrenci No**  |   | **Telefon No.** |   |  |
|  | **Açık Adresi** |   |  |
|  | **ÖĞRENCİNİN OKUL ADRESİ** | Mahalle : YENİ MAHALLE |  Cadde : Şehit Astsb. M. Soner VARLIK Cad. |  |
|  | Sokak : --- | Dışkapı : 77 | İç Kapı No : -- |  |
|  | İLİ : BALIKESİR | İLÇESİ : BANDIRMA | Posta Kodu | 10200 |  |
|  | **STAJ YAPILACAK KURUMUN ADI** |   |  |
|  | **STAJ ŞEKLİ (Uzaktan / İşyerinde)** |   |  |
|  |  **BÖLÜMÜN KODU** | **STAJ YAPILACAK BÖLÜMÜN ADI** | **STAJA BAŞLAMA TARİHİ** | **STAJI BİTİRME TARİHİ** | **İŞ GÜNÜ** |  |
|  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **Fakülteniz Öğrencisinin Yukarıda belirtilen zorunlu yaz stajını Şirketimizde yapması uygundur.** |  |
|  | **ONAY VEREN KURUM YETKİLİSİNİN** |  |
|  | Adı Soyadı |   | İmza / Kaşe |   |  |
|  | Görevi ve Ünvanı |   |  |
|  | Tarih |   |  |
|  | **ÖNEMLİ NOT** |  |
|  | **1 -** Öğrenci Staja Başlama ve bitirme tarihleri arasında Fakültemiz tarafından İş Kazası ve Meslek Hastalıkları  |  |
|  | Sigortası yapılacağından dolayı onay tarihine önem verilmesi gerekmektedir. |  |
|  | **2 -** Staj Döneminde Kurumumuzun Sigortayla ilgili herhangi bir yükümlülüğü bulunmamaktadır. Belirtilen tarihlerde  |  |
|  | öğrencimize staj yapma imkanı sağlamanız yeterlidir. |  |
|  | **3** - Staj yapmasına Onay verdiğiniz taktirde Öğrenci bu belgeyi Fakültemize teslim edecek ve belirtilen tarihlerde staj  |  |
|  | evraklarını elden kurumunuza gizli zarf içinde getirecektir. |  |
|  | **4 -** Bu formlar 3 adet düzenlenecektir. |  |
|  | **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **ÖĞRENCİ DANIŞMANI** |  |
|  | Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu  |   |  |
|  | bildirir ve staj yapacağımı taahhüt ederim. Adı geçen |  |
|  | kurumla ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını  |  |
|  | saygılarımla arz ederim. |  |
|  | **Tarih / İmza :** | **Tarih / İmza :** |  |