

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI İSTEĞE BAĞLI STAJ BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİDB-FRM-0035
		Yürürlük Tarihi	31.12.2021
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin gün süreyle kuruluşunuzda staj yapmak istemektedir. Gerekli iznin verilmesini arz/rica ederim.

		Staj kayıt no:	
Adı Soyadı			
Fakülte/Yüksekokul No	Öğretim Yılı		
E-posta adresi	Telefon No.		
İkametgâh Adresi			

STAJ YAPILAN YERİN

Adı				
Adresi				
Üretim/Hizmet Alanı				
Telefon No			Faks No.	
E-posta adresi			Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi		Staj Yapılan Ay	Süresi (gün)

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı			İmza / Kaşe
e-posta adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

Soyadı			Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı			İlçe	
Baba Adı			Mahalle- Köy	
Ana Adı			Cilt No	
Doğum Yeri			Aile Sıra No	
Doğum Tarihi			Sıra No	
T.C.Kimlik No.			Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No			Veriliş Nedeni	
S.S.K. No.			Veriliş Tarihi	
ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYONU ONAYI			FAKÜLTE/MYO ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim	Tarih:			Stajı Kabul edilen öğrencinin İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası Fakültemiz/Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.
Tarih:				Tarih:
SOSYAL GÜVENCEM	VAR	YOK	Doldurulması Zorunludur	

ÖNEMLİ NOT: Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Staja başlama tarihinden **en az 15 gün önce** kimlik fotokopisi birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu bölüm staj komisyonuna onaylatıp, öğrenci işlerine imza karşılığı teslim edilmesi zorunludur.