

### STAJ BAŞVURU FORMU

#### Öğrencinin

Adı, Soyadı : .....  
Numarası : .....  
Programı/Bölümü : .....  
Sınıfı : .....

#### Öğrencinin staj yapmak istediği işletmenin

Adı/Ünvanı : .....  
Niteliği/Sınıfı/Yıldızı : .....  
Adresi : .....  
Telefon numarası : .....  
Faks numarası : .....

Staja başlama tarihi\* : .....  
Stajı bitirme tarihi : .....

\*Zorunlu staj süresi 30 gündür. Yukarıda beyan ettiğiniz tarihler arasında Yüksekokulumuz sigortanızı yaptıracaktır. Staja başlama ve bitirme tarihlerinizde değişiklik olması halinde Yüksekokulumuzun sigortanızı yaptırabilmesi için staja başlamadan en az 3 gün önce staja başlama ve bitirme tarihlerinizi bildirmeniz gerekmektedir. **Ayrıntılı açıklamalar arka sayfada 6. madde de verilmiştir. Lütfen dikkatle okuyunuz.**

#### Adı geçen öğrencinin stajını işletmemizde yapması uygundur.

İşyeri tarafından stajyer öğrenciye sağlanacak olanaklar:

- Yemek –  Ücret –  Yol –  Sigorta (Yüksekokulumuz tarafından yapılmaktadır)  
 Diğer (.....)

#### İşletme Yöneticisi

Adı Soyadı

#### İmza ve İşletme Kaşesi

...../...../201.....

Sayın yetkili, öğrenci beyan edilen tarihlerde stajına başlamamış ise Yüksekokulumuza bildirmenizi rica ederiz.

#### Staj Komisyonu Başkanlığı'na

Stajımı, uygun görülmesi halinde, yukarıda açık bilgileri yer alan işletmede yapmam konusunda gerekli iznin verilmesini arz ederim.

...../...../201.....

Öğrencinin imzası

Öğrencinin yukarıda adı geçen işletmede stajını yapması .....

#### Program Sorumlusu

Adı Soyadı

...../...../201.....

İmza