

 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			Staji Kabul edilen öğrencinin İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası Fakültemiz/Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.	
Tarih:	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.