

İşletme ve Yönetim Bilimleri Fakültesi

Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır.

.../.../.....	
İşletme ve Yönetim Bilimleri Fakültesi Staj Komisyonu Başkanlığına,	
Stajımı aşağıda belirtilen kuruluştaki yapmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.	
Adı Soyadı :	
TC No :	 Doğum Tarihi:
Sınıfı :	 Okul No:.....
Bölümü :	
Adres :	
Telefon :	 İmza :.....

Bu bölüm stajı yaptıran kuruluş ya da kişilerce kaşe ve imzayı içerecek biçimde doldurularak öğrenci tarafından bölüm staj komisyonu başkanlığına iletilecektir.

Kuruluşun / Kişinin Adı :	İMZA ve KAŞE
Adresi :	
Vergi ve Hesap No :	
Telefon.....Fax.....	
Öğrencinin çalışmalarını denetleyecek ve değerlendirecek yetkilinin Adı-Soyadı, Ünvanı :	
İmza :	
Öğrencinin Çalışma Alanı : BÜRO FABRİKA ARAŞTIRMA	
Staj konusunun açıklaması :	
Stajın Başlangıç Tarihi :	Bitiş Tarihi:.....
Yukarıda kimliği yazılıBölümü öğrencisi.....yukarıda İmzası bulunan yetkilinin denetimi altında kuruluşumuzdagün staj yapmasını kabul ediyoruz.	
Firma/Kuruluşun Yetkilisi:.....	
İmza:.....	

Bu bölüm staj komisyonu tarafından doldurulacaktır.

Staj Yeri :	☐ BÜRO	☐ FABRİKA	☐ ARAŞTIRMA
Staj İçin :	☐ UYGUNDUR	☐ UYGUN DEĞİLDİR	
Staj Komisyonu Üyesi.....			
İmza.....	Tarih.....		

*SGK işlemlerinizin yapılabilmesi için staj başlangıç tarihinden 10 gün önce formu teslim etmeniz gerekmektedir.

*2 nüsha halinde doldurulması gerekmektedir. (Bir nüshası İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'na teslim edilmek üzere, bir nüshası ise öğrencide kalacak şekilde)