



## STAJ KABULÜ BAŞVURU FORMU (KURUM DIŞI)

|                  |            |
|------------------|------------|
| Doküman No       | FR.299     |
| İlk Yayın Tarihi | 05.04.2022 |
| Revizyon Tarihi  | -          |
| Revizyon No      | 0          |
| Sayfa            | 1/1        |

### İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, birim dışı uygulama (staj) yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

FOTOĞRAF  
GEREKLİDİR

### STAJ ÇİZELGESİ

|                                                                                                            |  |                |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|------------------|
| Adı Soyadı                                                                                                 |  |                |                  |
| T.C. No                                                                                                    |  | Öğretim Yılı   | 201...../20..... |
| Bölümü                                                                                                     |  | Telefon No     |                  |
| Öğrenci No                                                                                                 |  | E-posta adresi |                  |
| <b>Öğrencinin Adres Bilgisi:</b><br>(Mahalle, Sokak, Kapı Numaralarının açık olarak yazılması zorunludur.) |  |                |                  |

### STAJ YAPILAN YERİN

|                            |         |              |              |
|----------------------------|---------|--------------|--------------|
| Adı/Ünvanı                 |         |              |              |
| Adresi                     |         |              |              |
| Üretim/Hizmet Alanı        |         |              |              |
| Telefon No                 |         | Faks No      |              |
| E-posta Adresi             |         | Web Adresi   |              |
| Yapılacak Olan Stajın Türü | ŞANTİYE | OFİS         |              |
| Staja Başlama Tarihi       |         | Bitiş Tarihi | Süresi (gün) |

### İŞVEREN/YETKİLİNİN

|                 |  |                                                 |           |
|-----------------|--|-------------------------------------------------|-----------|
| Adı Soyadı      |  | Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur. | İmza/Kaşe |
| Görev ve Ünvanı |  |                                                 |           |
| E-posta Adresi  |  |                                                 |           |
| Tarih           |  |                                                 |           |

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih :

- Zorunlu staja başlama tarihinden 20 gün öncesine kadar, kimlik fotokopisi ile birlikte, Fakülte Sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 1 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**

|                        |                     |                |
|------------------------|---------------------|----------------|
| Hazırlayan             | Sistem Onayı        | Yürürlük Onayı |
| Bölüm Kalite Sorumlusu | Kalite Koordinatörü | Üst Yönetici   |