FOTOĞRAF GEREKLİDİR

**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.

STAJ ÇİZELGESİ

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. No |  | Öğretim Yılı | 201….../20….. |
| Bölümü |  | Telefon No |  |
| Öğrenci No |  | E-posta adresi |  |
| **Öğrencinin Adres Bilgisi:**(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** |  | **S**üresi (gün) |  |

İŞVEREN/YETKİLİNİN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Kurumumuzda/İşletmemizde 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. **T eslim edilecek form 1 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**
* 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Rektörlüğü Sanat, Tasarım ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığıdır.