**ALTINBAŞ ÜNİVERSİTESİ**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRENCİ BAŞVURU BEYANI**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| TC Kimlik No |  |
| Fakülte / Bölüm / Sınıf |  |
| E-posta Adresi |  |
| Telefon |  |
| İkametgah Adresi |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |

**BÖLÜM / FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Onaylayan Kişinin Adı, Soyadı ve Ünvanı |  |
| Onay Tarihi |  |
| İmza |  |

**STAJ YAPILACAK İŞYERİ ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Staj Yapıalcak İşyeri Adı |  |
| Adresi |  |
| Faaliyet Alanı |  |
| Telefon No |  |
| Fax No |  |
| E-posta Adresi |  |
| Web Adresi |  |
| Staja Başlama Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |
| Süresi (iş günü) |  |
| Onaylayan Kişinin Adı, Soyadı ve Ünvanı |  |
| Onay Tarihi |  |
| İmza ve Kaşe |  |

**SGK KAYDI ve İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Aile’den faydalanılan SGK, Bağkur vb. | Evet ( ) Hayır ( ) İmza |
| SGK Kayıt Tarihi |  |
| Onaylayan Kişinin Adı, Soyadı ve Ünvanı |  |
| Onay Tarihi |  |
| İmza |  |

Bu belge 3 asıl nüsha olarak düzenlenip bütün onaylar alınmış olarak staja başlama tarihinden en az iki hafta önce Bölüm /

Fakülte / Yüksekokul staj koordinatörlüğüne teslim edilmelidir.