



T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Doküman No: FRM-0024
Revizyon No: 02
Yayın Tarihi: 10.09.2020
Revizyon Tarihi:
18.07.2022
Sayfa No: 1/1

Sayı :
...../...../.....

Konu : Staj Başvurusu

İlgili Makama,

Fakültemiz / Yüksekokulumuz öğrencilerinin 20.../20..... Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar döneminde kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencilerin staj dönemleri süresince tabi olacakları sağlık primi Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını .../.../20.... ile .../.../20.... tarihleri arasında iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Uygun Görüşle Arz Ederim. Bölüm Başkanı	OL UR .../ .../ 20 Dek an/ Mü dür
--	--

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası	.....
Adı-Soyadı	.....
Bölüm/Program	.....
Öğrenci Numarası	.....
Sınıfı/Dönemi	.....
Adresi	.....
Telefon Numarası	Tel: GSM:
E-posta Adresi@.....
SGK Kaydı	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>

STAJ YERİ BİLGİLERİ

Staj Yeri Adı	.....
Staj Yeri Adresi	.....
Staj Yeri Üretim/Hizmet Alanı	.....
Staj Yeri Yetkilisi	.....
Telefon/E-posta	Tel: E-posta:
Staj Yerinin Web Adresi	.....

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında işgünü stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde en az gün önceden "Akademik Birim Staj Komisyonu"na yazılı olarak bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin İmzası

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / kuruluşumuzda işgünü zorunlu stajını yapması

UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR

ÖĞRENCİNİN;

Staj Başlama Tarihi :/...../.....

Staj Süresi : işgünü



T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Doküman No: FRM-0024
Revizyon No: 02
Yayın Tarihi: 10.09.2020
Revizyon Tarihi:
Sayfa No: 2 / 1

Staj Bitiş Tarihi :/...../.....

<u>Staj Yeri Yetkilisi</u>	<u>Staj Sorumlusu</u>	<u>Staj Komisyonu Başkanı</u>
İmzası :	İmzası :	İmzası :
Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :
Tarih :/...../.....		
Mühür/Kaşe :		

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce Akademik Birimin belirleyeceği tarihe kadar "Birim Staj Sorumlusu Öğretim Elemanına" teslim etmesi zorunludur. Bu form 2 asıl kopya olarak hazırlanmalıdır (Kopyalardan biri kurumda/kuruluşta kalacak, diğeri Akademik Birime öğrenci tarafından teslim edilecektir).