



**T.C.**  
**TÜRK-ALMAN ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN FAKÜLTESİ**  
**STAJ BAŞVURU FORMU**

...../...../20.....

**İLGİLİ MAKAMA**

Fakültemiz öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince staj süresi boyunca öğrencinin sigorta işlemleri Fakültemiz tarafından yapılacaktır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kuruluşunuzda/işyerinizde .....iş günü staj yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Fakültemize iletilmesini arz/rica ederim.

Dekan a.  
Dekan Yardımcısı

<b>ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER</b>			
Adı Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası			
Bölümü			
Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi			
Telefon Numarası			
E-posta Adresi			
Adresi			
<b>STAJ YAPILACAK KURUMA AİT BİLGİLER</b>			
Kurumun Adı			
Telefon Numarası			
E-posta Adresi			
Web Adresi			
<b>STAJA YÖNELİK BİLGİLER</b>			
Staj Yapılacak Bölüm			
Stajın Konusu			
Staj Başlama Tarihi	...../...../.....	Staj Süresi:	..... Gün
Staj Bitiş Tarihi	...../...../.....		
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve belirtilen tarihler arasında ..... günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamam ya da stajdan vazgeçmem halinde en az 10 gün önceden Fakülte Sekreterliğine bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK Prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı beyan ve taahhüt ederim.			
.....			...../...../.....
Öğrencinin İmzası			
<b>KURUM STAJ YETKİLİSİ</b>		<b>BÖLÜM STAJ YETKİLİSİ</b>	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Unvanı		Unvanı	
Telefon Numarası		Tarih	
E-posta Adresi		İmza	
Tarih			
İmza/Mühür/Kaşe			