



T.C.
OSMANIYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
KADIRLI UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ

ZORUNLU STAJ FORMU

Fotoğraf

İlgili Makama,

Kadirli Uygulamalı Bilimler Fakültesi öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar ilgili kurum ve kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu vardır. Bu nedenle, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını **45 iş günü** süresiyle kurumunuzda/ işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

| | | | |
|------------------|--|--------------|--|
| Adı Soyadı | | Bölümü | |
| Öğrenci No | | Öğrenim Yılı | |
| E-posta Adresi | | Telefon No | |
| İkametgâh Adresi | | | |

STAJ YAPILACAK YERİN

| | | | |
|---------------------|--|------------------------------------|--|
| Adı | | | |
| Adresi | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | |
| Telefon No | | E-posta Adresi | |
| Staj Başlama Tarihi | | Staj Bitiş Tarihi | |
| Staj Süresi | | Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı | |

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|--|
| T.C. Kimlik No | | İlçe | |
| N.Cüzdanı Seri No. | | Mahalle-Köy | |
| Soyadı | | Cilt No | |
| Adı | | Aile Sıra No | |
| Baba Adı | | Sıra No | |
| Ana Adı | | Verildiği Nüfus İdaresi | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | | Veriliş Nedeni | |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | | Veriliş Tarihi | |

Öğrencinin İmzası

Bölüm Staj Komisyonu
Onayı

Kurum/İşyeri Onayı

Fakülte Onayı

| | | | |
|--|---------------------------|---------|--|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. | | | Yukarıda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde zorunlu stajının yapılması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Fakültemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır. |
| Tarih : | Staj Sorumlusu Tarih : | Tarih : | Dekan Yardımcısı Tarih : |

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu zorunlu staja başlamadan bölümünün belirleyeceği tarihe kadar kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu staj komisyonuna teslim etmesi zorunludur. **Bu form 3 asıl nüsha olarak** (fotokopi değil) (2) 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü staj yeri sorumlusu tarafından doldurulacak, işyerinin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve kurum/işyeri staj sorumlusu olup, Fakültemiz sorumluluğu bulunmamaktadır.