|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO JPEG**  **T.C**  **ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ**  **İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ** | | |  |
| **İSTEĞE BAĞLI STAJ KABUL FORMU** | | |
| **ÖĞRENCİNİN** |  | |
| **TC Kimlik No** |  | |
| **Adı ve Soyadı** |  | | |
| **Bölüm ve Öğrenci No** |  | | |
| **Tel No - e- posta** |  | | |
| **Staj Süresi ( iş günü) /Hafta** | 30 iş günü | | |
| **Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi** | 2 TEMMUZ 2018 - 10 AĞUSTOS 2018 | | |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30( otuz) iş günü staj yapmak istiyorum.  Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinde herhangi bir değişiklik olduğu takdirde yada herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde en geç 10 gün içinde İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dekanlığına yazılı olarak bilgi vereceğimi taahhüt ederim. Staj Kurallarına uymadığım takdirde Bitirme Tezi /Staj dersimin başarısız sayılmasını kabul ederim.…/…/2018  Öğrenci İmzası | | | |
| Yukarıda kimliği verilen İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi öğrencisi belirtilen iş günü kadar staj yapacaktır.  Adı geçen öğrencimizi kuruluşunuzda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, tüm staj evraklarını kapalı zarf içinde Ardahan Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesine ulaştırılmasını rica eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.  Bölüm Başkanı Onayı | | | |
| İşyerinin Ünvanı: | |  | |
| Adresi: | |  | |
| Tlf No: | |  | |
| Faks No: | |  | |
| e- Posta Adresi: | |  | |
| Faaliyet Alanı(Sektör Olarak) | |  | |
| Yukarıda Adı- Soyadı ve T.C Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygundur.  İşveren veya Yetkilinin  Adı- Soyadı  (Ünvanı)  Kaşe ve İmza  Tarih : / /2018 | | | |

Öğrencinin İmzası Fakülte Onayı

|  |
| --- |
| Ailemden ,annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle ‘İş kazası ve Meslek Hastalığı’sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.EK-4 BAŞVURU FORMUMA İLİŞTİRİLMİŞTİR.  Ailemden ,annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum..Bu nedenle ‘İş kazası ve Meslek Hastalığı’sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.EK-5 BAŞVURU FORMUMA İLİŞTİRİLMİŞTİR. |

**Not 1.** Bu form, staj yapılacak kurum veya işletmeye onaylatılarak, en geç 8 Haziran 2018 tarihine kadar İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Öğrenci İşlerine teslim edilecektir.

**2.** Stajını bitiren öğrenci, evraklarını şahsen Bitirme Tezi/Staj danışmalarına teslim etmek zorundadır.

**EK:**

**1-Beyan ve Taahhütname**

**2- Nüfus Cüzdanının Fotokopisi**

**3-1 Resim**