|  |
| --- |
| Resim Yapıştırarak Bölüm Staj / İşyeri Eğitimi Komisyonuna Onaylatılacaktır.  .Fotokopi resim kullanmayınız. |

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Gazi Üniversitesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi gereği zorunlu stajını/işyeri eğitimini kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon No (GSM) |  |
| Akademik Birim | Gazi Üniversitesi Uygulamalı Bilimler Fakültesi | | |
| Lisans Programı | Fotonik Bölümü | | |
| İkametgâh Adresi |  | | |

**STAJ/İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YER İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Staj/İşyeri Eğitimi Başlangıç ve Bitiş Tarihi | / / . - / / | | Süresi(İş Günü/Saati) |  |
| Staj/İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adı |  | | | |
| Staj/İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adresi |  | | | |
| Faaliyet Alanı (Sektör) |  |  |  | |
| Telefon Numarası |  | Faks Numarası |  | |
| E-posta Adresi |  | Web Adresi |  | |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görevi |  | Öğrencinin staj/işyeri eğitimi yapması uygundur. | Unvan Mühür, Tarih ve İmza |
| E-posta Adresi |  |
| Tarih |  |
| İşveren S.G.K. Tescil No. |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** (Staj/İşyeri eğitim başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle-Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N. Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.G.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |

Staj/İşyeri Eğitimi süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere bölüm sekreterliğine bildireceğimi, stajımın/işyeri eğitimimin başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan/işyeri eğitimimden vazgeçme niyetim halinde en az 3 iş günü önceden ilgili Bölüm Başkanlığı ve Fakülteye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ/İŞYERİ KOMİSYONU ONAYI** | **BÖLÜM BAŞKANLIĞI ONAYI** | **AKADEMİK BİRİM ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.  Tarih: | Tarih: | Tarih: | Tarih: |

NOT: Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Zorunlu staja/işyeri eğitimine başlama tarihinden en az 2 hafta önce 1 nüshasının fakülte öğrenci işleri birimine, 1 nüshasının program staj/işyeri eğitimi komisyonuna ve 1 nüshasının staj/işyeri eğitimi yapılacak kurum/kuruluşa teslim edilmesi zorunludur.