|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Staj/İşyeri Eğitimi Başvuru ve Kabul Formu Formu** | Doküman No: | SBF.FR. 0001 |
| Yayın Tarihi: | 13.06.2022 |
| Revizyon Tarihi: |  |
| Revizyon No: |  |
| Sayfa: | 1/1 |

İLGİLİ MAKAMA,

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Gazi Üniversitesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi gereği gönüllü/zorunlu stajını/iş yeri eğitimini kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarıla r dileriz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon No (GSM) |  |
| Akademik Birim |  | | |
| Önlisans/Lisans Programı |  | | |
| İkametgah Adresi |  | | |

# STAJ/İŞYERİ EĞİTMİ 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 ve İmza Tarih: |
| E-posta Adresi |  |
| Tarih |  |
| İşveren S.G.K. Tescil No. |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 staj/işyeri eğitimimden vazgeçme niyetim halinde en az 3 iş günü önceden ilgili Program Başkanlığı ve Fakülteye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul edeceğimi taahhüt ederim.

# ÖĞRENCİNİN İMZASI STAJ/İŞYERİ EĞİTİM KOMİSYONU ONAYI AKADEMİK BİRİM ONAYI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.      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.