|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  **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.