**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** |  | **TC Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  | **Öğretim Yılı** |  |
| **E-posta Adresi** |  | **Telefon No (GSM)** |  |
| **Akademik Birim** |  | | |
| **Önlisans/Lisans Programı** |  | | |
| **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 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 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 Program Başkanlığı ve Fakülteye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ/İŞYERİ 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  Birim Çalışma Ekibi | **ONAYLAYAN**  Dekan |