



STAJ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-059
İlk Yayın Tarihi	05.02.2018
Revizyon Tarihi	10.07.2023
Revizyon No	01
Sayfa No	1/1

Kayıt Tarihi :
Kayıt Sıra No :

İLGİLİ MAKAMA

..... Bölümü aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını gün süreyle kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince **Sosyal Güvenlik Kurumu'na Staj Sigorta Primi Birimimizce ödenecektir.**

...../...../20.....
Bölüm Staj Komisyonu Üyesi
Unvanı, Adı/Soyadı/
İmza

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Öğrenci No	Öğretim Yılı	20... - 20...	
E-Posta Adresi	Telefon No		
T.C. Kimlik No	Seri No		
Anne Adı	Baba Adı		
Doğum Yeri ve Tarihi/...../.....	Ailenin SGK Güvencesi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
İkametgah Adresi			
Staj Dönemi	Staj Şekli	<input type="checkbox"/> Şantiye <input type="checkbox"/> Büro	

2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

Adı					
Adresi					
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No	Faks No.				
E-Posta Adresi	İnternet Adresi				
Staja Başlatma Tarihi/...../20...	Bitiş Tarihi/...../20...	Süresi (gün)	
İşyerinde Hafta Sonu Çalışma	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			

3. İŞLETME ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı			İmza / Kaşe
E-posta adresi			
Tarih/...../20...		

Not: Bu formu onayladıktan sonra Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi ilgili Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığı Yunus Emre Yerleşkesi, 70200 KARAMAN adresine gönderiniz.

Hazırlayan

Kalite Sistem Onayı

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.