

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin “İletişim Fakültesi Staj Esasları” gereği stajını 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)	
Bölümü			
İkametgâh adresi			

STAJ YAPILAN İŞLETME İLE İLGİLİ BİLGİLER

Başlangıç Tarihi/...../20..	Bitiş Tarihi/...../20..	Süresi / İş Günü:
İşletme Adı		
İşletme Adresi		
Faaliyet Alanı (Sektör)		Personel Sayısı
Telefon No		Faks No
E-posta		Web adresi
İşletme İban No		

İŞLETME YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı			
Görevi		Staj yapması uygundur.	Mühür/İmza Tarih:
E-posta			
Tarih			
İşletme SGK Tescil No			

Öğrencinin İmzası	Staj Koordinatörü Onayı	Bölüm Başkanı Onayı
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Adı: Soyadı: Tarih: İmza:	Adı Soyadı: Tarih: İmza:	Adı Soyadı: Tarih: İmza:

NOT 1: Staj süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 2(iki) iş günü içerisinde bölüm sekreterliğine ve staj komisyonuna bildireceğimi, Stajden vazgeçme niyetim halinde 3(üç) iş günü önceden bölüm başkanlığına ve staj komisyonuna bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

NOT 2: Teslim edilecek form 2 (iki) asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Staj başlangıç tarihinden 10 (on) iş günü öncesine kadar 1(bir) nüshasının İletişim Fakültesine ve 1(bir) nüshasının Staj yapılacak işletmeye teslim edilmesi zorunludur.