

**ZORUNLU STAJ KABUL FORMU****COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
ACCEPTANCE FORM**

Doküman No: FR.12.21

Yayın Tarihi: 01/03/2022

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No:-

**EK - 2****I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION**

Adı/Name:	Soyadı/Surname:	Öğrenci No/Student ID No:
Sınıfı/Year:	Fakülte/Faculty:	Bölüm/Department:
Ev Adresi/Contact Address:		
Tel : (Ev/Home)	GSM :	E-posta/E-mail :
Varsa/If there is (öğrenciye ait); <input type="checkbox"/> SSK <input type="checkbox"/> BAĞ-KUR <input type="checkbox"/> EMEKLİ SANDIĞI numarası / number .....		

**II-STAJ YAPILACAK KURUMUN/THE ORGANISATION**

Adı/Name of the Organisation:	
Kurum içindeki birimin adı/ Name of the department in the organisation:	
Adresi/Address:	
Tel/Phone:	
Fax :	E-mail :
Yetkili Staj Sorumlusunun Adı/Name of the Staff Responsible for Summer Practice/Internship:	
İnsan Kaynakları Müdürünün Adı/Name of Human Resources Manager:	
Staj Başlama Tarihi/Beginning Date:	
Staj Bitiş Tarihi/Completion Date:	

**STAJ ÖĞRENCİSİNDEN BEKLENEN GÖREVLER/  
DUTIES EXPECTED FROM THE INTERN****STAJ ÖĞRENCİSİNE VERİLECEK DESTEK/  
SUPPORT TO BE PROVIDED TO THE INTERN****İŞYERİ STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI/APPROVAL OF  
THE STAFF RESPONSIBLE FOR SUMMER  
PRACTICE/INTERNSHIP AT THE ORGANISATION****THKÜ BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ONAYI/ APPROVAL OF UTAA  
SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP COMMITTEE**

Kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında staj yapması kabul edilmektedir. /The person is permitted to do his/her summer practice/internship at our organisation on the dates indicated above.

Tarih / Date:

.../.../.....

.....

Kurum Yetkilisi /Responsible Staff of the Institution  
Adı Soyadı – İmza – Kaşe / Name Surname – Signature  
– Stamp

Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen kurumda zorunlu staj yapması komisyonumuz tarafından uygun görülmüştür/görülmemiştir./.  
It is approved /not approved for our student, identified above, to do his/her compulsory summer practice/internship at the organisation indicated.

Tarih / Date:

.../.../.....

.....

Staj Komisyonu / Summer Practice/Internship Committee  
İmza / Signature