**T.C.**

**Fotoğraf**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**BİRECİK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜGÜ**

**Staj Başvuru Formu**

**İLGİLİ MAKAMA**

**Sayı:**

Birecik Meslek Yüksekokulu……………………………………………….Programı öğrencilerinden olup,aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz 30 iş günü süre ile zorunlu stajını kurumunuzda yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı kanun gereğince **sigortası üniversitemiz** tarafından yapılacak olan ve aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin, stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılarsunarım.

Program Başkanı

**ÖğrenciBilgileri** **…./…./2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Öğrenci No.** |  | **Program/Sınıf** |  |
| **E-Posta** |  | **Telefon No.** |  |
| **Ev Adresi** |  | | |

**Öğrencinin Nüfus Kayıt Bilgileri (Staj başvurusu Kabul edildiği takdirde bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No.** |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Baba Adı |  | İlçe |  |
| Ana Adı |  | Mahalle-Köy |  |
| Doğum Yeri Doğum Tarihi |  | Cilt No. |  |
| N.Cüzdan Seri No. |  | Aile Sıra No. |  |
| Veriliş Nedeni |  | Sıra No. |  |
| Verildiği Nüfus Dairesi |  | Veriliş Tarihi |  |

**İşveren veya Yetkilinin Onayı**

**İşyerinizde Staj yapmak için müracaat eden yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrenciniz işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurumun/Kuruluşun Adı |  | | | İŞYERİ İMZA-KAŞE |
| Onaylayanın Adı Soyadı |  | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | |
| Telefon |  | | |
| **Staja Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  | **Süresi(** **gün)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **PROGRAM BAŞKANI ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, belirtilen yerde ve sürede stajımı yapacağımı taahhüt eder staj evraklarımın hazırlanmasını arz ederim.  **İmza: Tarih:** | **Tarih:** |

**NOT:**Form iki nüsha halinde hazırlanır. Formun ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,tarihine kadar danışman öğretim elemanlarına teslim edilmesi gerekmektedir.

<http://birecik.harran.edu.tr/>**Tel: (0 414) 318 30 00 - Fax: (0 414) 318 32 28** [**-**e-mail: birecik@harran.edu.tr](mailto:birecik@harran.edu.tr)