|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ****İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi****Staj Başvuru Formu** |

 **İLGİLİ MAKAMA**

FOTOGRAF

 Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, isteğe bağlı olarak ……..…. iş günü boyunca kurumunuzda staj yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı …………. İş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, gösterdiğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

 ……………………………………

 DEKAN / FAK.SEKR.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** | **Bölümü:** |
| **TC Kimlik :** | **Öğrenci No:** |
| **Doğum Yeri:** | **Doğum Tarihi:** |
| **Baba/Anne Adı:**  | **Öğretim Yılı:** |
| **E-Posta Adresi:** | **Telefon No:** |
| **İkametgâh Adresi:** |

**STAJ YAPILAN İŞYERİNİN :**

|  |
| --- |
| **Adı-Ünvanlı :** |
| **Adresi :** |
| **Üretim/Hizmet Alanı :** |
| **Telefon No :** | **Faks No:** |
| **E-Posta Adresi :** | **Web Adresi:** |
| **Staja Başlama Tarihi : Bitiş Tarihi: Süresi(Gün) :** |

**BİRİM/DEPARTMAN YETKİLİSİNİN:**

|  |
| --- |
| **Adı-Soyadı :** |
| **Görev ve Unvanı :** | Kurumumuzda/İşletmemizde Staj YapmasıUygundurİmza / Kaşe |
| **e-Posta Adresi :****Telefon :** |
| **Tarih :** |

**( ) Öğrencinin Sosyal Güvencesi Var ( ) Öğrencinin Sosyal Güvencesi Yok**

|  |
| --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bilgilerin yanlış olması halinde her türlü maddi zararı yasal gecikme faizi ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim. |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:** **İmzası:****Tarih:** | **Bölüm Staj Koordinatörü** **Adı Soyadı ve İmzası:****Tarih:** |

**Not: 1-** Bu belge **2 asıl nüsha** olarak hazırlanmalıdır. İsteğe bağlı staja başlama tarihinden en az **20 gün önce kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık** fotoğraf ile birlikte Bölüm Staj Koordinatörüne teslim edilmesi gerekir. 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü’dür.

 **2-**  Öğrencinin sigortası staj tarihleri içerisinde Fakültemiz tarafından yapılacaktır.

 **3-** Fakülte Web sayfasından **staj puantaj cetvelinin** indirilek ilgili ay için doldurulması, staj yapılan **kurum yetkilisine imza ve mühür** işlemleri yaptırılarak Fakülte Mali İşler Birimine teslim edilmesi, Evrak aslı gelene kadar sennur@akdeniz.edu.tr ve betülkarakaya@akdeniz.edu.tr adreslerine mail atılması gerekmektedir.