**T.C.**

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**

**ZİRAAT FAKÜLTESİ**

**STAJI BAŞVURU FORMU**

# ……./……/2023

Fakültemiz ………….……………….…Bölümü (…) sınıf ………….….numaralı öğrencisiyim 202..-202.. Eğitim Öğretim Yılı’nda (20) iş günlük stajımı **…../…../202.. - …../…../ 202..** tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluş/işyerinde yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**BAŞVURU ESNASINDA TESLİM EDİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR:**

1. **Nüfus Cüzdan/T.C. Kimlik Kartı Fotokopisi**
2. E-Devletten temin edilecek Müstahaklık ( Provizyon Sorgulama Sonucu Belgesi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin;**  Adı ve Soyadı : T.C. Kimlik No :  Adresi :  Tel (Ev ve Cep) : E-Posta Adresi : | | | | | | | |
|  | **Sosyal Güvence var.** | | | | | | |
| Sosyal Güvence var ise; | |  | Emekli Sandığı |  | SSK |  | Bağ-Kur |
|  | **Sosyal Güvence yok.** | | | | | | |

# KURULUŞ/İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Staj yapmak için kuruluşumuza/işyerimize başvuran okulunuz öğrencilerinden ……………………….

…………………………’ın programı ile ilgili stajını kuruluşumuzda yapması uygundur. Staj Yapılacak Kuruluşun/İşyerinin :

Adı veya Unvanı :

Kayıtlı Olunan Vergi Dairesi :

Kayıtlı olunan Oda No :

Kuruluş/İşyerinin Açık Adresi :

Telefon ve Faks No :

Yetkilinin Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza (Mühür/Kaşe) :

**NOT**: Öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde başlaması ve bitirmesi konusunda staj yapacağı kurum doğrudan sorumludur. Bu konuda doğabilecek hukuki sorumluluk staj yapılan işyerlerine aittir (**İşyerleri staj yaptırılacak öğrenciden sigortalama belgesi istemek zorundadır)**.

# BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Yukarıda adı geçen okulumuz öğrencisinin belirtilen kuruluş/işyerinde zorunlu stajını yapması uygundur/uygun değildir.

**Program Koordinatörünün**

Adı –Soyadı :

Tarih :

İmza :

# Bu staj başvuru formunda vermiş olduğum bilgilerin ve yazdıklarımın doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.

**Öğrencinin Adı-Soyadı : İmza/Tarih :**