

	İŞLETME STAJI FORMU	Doküman No	ÖİF-252
		İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa	1/1

T.C. KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ İŞLETME STAJI SÖZLEŞME FORMU						Fotoğraf	
ÖĞRENCİNİN							
Fakülte/Yüksekokul/MYO Adı							
Kayıtlı Olduğu Program							
T.C. Kimlik Numarası							
Adı Soyadı							
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı					
E-posta Adresi		Telefon Numarası					
İkamet Adresi							
STAJ YAPILAN İŞLETMENİN							
Adı							
Adresi							
Üretim/Hizmet Alanı							
Çalışan Personel Sayısı							
SGK Numarası							
Telefon Numarası		Faks Numarası					
E-posta Adresi		Web Adresi					
STAJIN							
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi			
Staj Günleri		Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi
İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN							
Adı Soyadı						Tarih, İmza ve Kaşe	
Görevi							
E-posta Adresi							
SGK Tescil Numarası							
ÖĞRENCİ		İŞVEREN VEYA VEKİLİ		PROGRAM STAJ KOORDİNATÖRÜ		FAKÜLTE DEKAN YRD. VEYA YÜKSEKOKUL/ MYO MÜDÜR YRD.	
Adı Soyadı:		Adı Soyadı:		Adı Soyadı:		Adı Soyadı:	
Tarih ---/---/----		Tarih ---/---/----		Tarih ---/---/----		Tarih ---/---/----	
İmza		İmza-Kaşe		İmza		İmza-Kaşe	

* Bu sözleşme üç nüsha halinde düzenlenecek olup bir nüshası Fakülte Dekanlığı/ Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Müdürlüğünde kalacak, bir nüshası öğrenciye verilecek ve bir nüsha staja başlarken stajyer öğrenci tarafından işletmeye teslim edilecektir. Sözleşmenin her sayfası işletme, öğrenci ve Fakülte Dekanlığı/ Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından imzalanacak/paraf lanacaktır.

Hazırlayan M. Tahir İBİŞ	Sistem Onayı Mükerrerem EROL	Yürürlük Onayı Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR
------------------------------------	--	--