



Tarih :
Konu : Staj Başvurusu Hk.

İlgili Makama,

Aşağıda bilgileri verilmiş öğrencimiz yaz stajını kurumunuzun aşağıda belirtilen biriminde yapmak istemektedir. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerimizin sigorta işlemleri kayıtlı olduğu üniversitemiz tarafından yapılmaktadır.

Gerekli görülmesi durumunda KGTÜ Lisans Programları Staj Yönergesine üniversitemiz internet sayfasından ulaşabilirsiniz.

Söz konusu öğrencimizin işyerinizde 20 iş günü staj yapmasının uygun görülmesi durumunda, formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak üniversitemize iletilmesini arz/rica ederim.

TDBF Staj Komisyonu adına

Prof. Dr. Kıvanç BİLECEN
TDBF Dekan V.

ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ

Adı Soyadı		T.C. No.																		
Üniversitesi	Konya Gıda ve Tarım Üniversitesi		Staj Dersi [kodu]																	
Fakültesi	Tarım ve Doğa Bilimleri Fakültesi		Cep Telefonu																	
Bölümü			E-posta adresi																	
İkametgâh Adresi																				

Yukarıda belirttiğim kişisel bilgilerimin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında 20 iş günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde ez az 14 gün önceden Fakülte Staj Komisyonuna bilgi vereceğimi taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı, Soyadı, İmzası

Staj Yapacağı Firma/Kurum																			
Staj Yapacağı Birim																			
Sorumlu Staj Amiri																	İmzası		
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi		Staj Süresi (gün)															
Staj Süresince Planlanan Çalışmalar: (kısaca bir özet verilmesi bu aşamada yeterlidir.)																			

[İlgili kurum/firma onayı, lütfen kaşeleyiniz ve imzalayınız]
STAJ YAPMASI UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR

[KGTÜ İlgili Bölüm Onayı]
STAJ YAPMASI UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR