

**STAJ KABUL FORMU**

 (Staj yapılacak kurum tarafından staj sonrasında doldurulacaktır)

 **INTERNSHIP ACCEPTANCE FORM**

(This will be filled in after the internship by the institution in which the internship will be performed)

|  |  |
| --- | --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/ STUDENT INFORMATION** |  |
| Adı / Name |  |
| Soyadı / Surname |  |
| Öğrenci No ve Sınıfı / Student ID number and year |  |
| Staj Süresi / Duration of Intership |  |
| Staj Türü ( imalat, hizmet, inşaat, atölye, şantiye, vb.) / Type of the Internship (production, service, etc.)office, construction, workshop, contruction site, etc.) |  |
| Yazışma Adresi / Contact Address |  |
| Tel (Ev/Home) |  |
| GSM |  |
| e-mail |  |
| Varsa (öğrenciye ait); SSK, BAĞ-KUR, EMEKLİ SANDIĞI numarası ........................................................................................ |
| **II- STAJ YAPILACAK KURUMUN / *THE INSTITUTION'S*** |
| Adı / Name |
| Kurum içindeki birimin adı/ Name of the department |
| Adresi / Address |
| Tel / Phone |
| Fax |
| e-mail |
| Yetkili Staj Sorumlusunun Adı/Name of the Staff Responsible for Internship |
| İnsan Kaynakları Müdürünün AdıName of Human Resource Manager |
| Staj Başlama Tarihi/ Begining Date |
| Staj Bitiş Tarihi/ Completion Date |
| **STAJYERDEN BEKLENEN GÖREVLER/ DUTIES EXPECTED FROM THE INTERN** | **STAJYERE VERİLECEK DESTEK/ SUPPORT THAT WILL BE GIVEN TO THE INTERN** |
|  |  |
| **İŞ YERİ STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI/ APPROVAL OF THE STAFF** **RESPONSIBLE FOR INTERNSHIP AT THE INSTITUTION** | **ABDULLAH GUL ÜNİVERSİTESİ STAJ KOMİSYONU ONAYI/** **APPROVAL OF ABDULLAH GUL UNIVERSITY INTERNSHIP COMMITTEE** |
| Kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında staj yapması kabul edilmektedir. / The person is permitted to do his/ her internship at our institution on the dates indicated above …/…/……  Kurum Yetkilisi/ Responsible of the Institution İmza/ Signature | Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen kurumda zorunlu stajını yapması komisyonumuz tarafından uygun görülmüştür. /görülmemiştir. /It is approved/not approved for our student. Identified above, to do his/her compulsory internship at the institution indicated. …/…/……  Kurum Yetkilisi/ Responsible of the Institution İmza/ Signature |