**BOĞAZİÇİ ÜNİVERSİTESİ**

**UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU**

**YÖNETİM BİLİŞİM SİSTEMLERİ BÖLÜMÜ**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

**(Stajdan en az 1 hafta önce doldurulmalı ve şirket tarafından onaylanmalıdır)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN:** | | | | |
| **Adı Soyadı:** **{studentName}** | **E-mail:** **{studentEmail}** | | **ÇAP: [{doubleMajorYes}]Evet [{doubleMajorNo}]Hayır**  (Evet ise Ana Bölüm )  {doubleMajorDepartment} | |
| **B.Ü. Öğrenci No:** **{studentId}** | **Bitirdiği Dönem:** **{semesterCompleted}** | | **Tamamladığı Kredi:** **{creditsCompleted}** | |
| **STAJ BAŞVURU BİLGİLERİ:** | | | | |
| **İşletme Adı: {companyName}** | | | | |
| **Staj Sorumlusu Adı Soyadı:** **{supervisorName}** | | **E-mail:** {supervisorEmail} | **Telefon:** **{supervisorPhone}** | |
| **Staj Yapılacak Bölümün Adı:** **{internshipDepartment}** | | | **İlgili alanı çerçeveleyiniz** | |
| **{internshipArea}** | |
| **Başlangıç Tarihi:** **{startDate}** | | **Bitiş Tarihi:** **{endDate}** | **Süre:** **{duration} gün** (En az 20, en fazla 60 iş günü olabilir) | **İşletme Cumartesi açık mı?**  **[ {saturdayWorkFull} ]** Tam gün **[ {saturdayWorkHalf} ]½** gün **[ {saturdayWorkNo} ]**Hayır |
| **Staj Programı ve Proje Tanımı:** **{internshipDescription}** | | | | |
| **Stajyerden Beklenen Görevler:** **{internResponsibilities}** | | | | |
| **Stajyere Verilecek Destek:** **{supportOffered}** | | | | |
| **Şirket Sorumlusu Adı, İmzası ve Şirket Kaşesi: {companyName} adına {supervisorName} - {companyApprovalDate}**  (Staj başlangıç tarihinden en az 1 hafta önce olmalıdır) | | | | |

**GEÇMİŞ STAJ BİLGİLERİ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Şirket ve Bölüm Adı** | **Süre (gün) (Başlangıç ay/yıl)** | **Alan** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (Bu bölümü yalnızca stajı eksik sayılanlar dolduracaktır) | **( \_ \_ )** gün **( \_ \_ / \_ \_ )** |  |

|  |
| --- |
| **MIS Staj Koordinatörü Adı ve Onayı: {intershipManagerName} - {intershipManagerApprovalDate}** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Akademik Danışman Adı ve İmzası:**  **{advisorName} - {advisorApprovalDate}**  (Staj başlangıç tarihinden en az 3 gün önce olmalıdır) |  | **Sigorta Yazısı Kayıt No ve Tarihi**  **(\_\_\_\_ /\_\_\_\_) \_ \_ / \_ \_ / 20\_\_** |