fotoğraf



|  |
| --- |
| **İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** |
| **[BirimAdi]** |

**ÖĞRENCİ STAJ BELGESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| **Adı Soyadı** | | [OgrenciAdSoyad] | | |
| **Fakülte No** | | [OgrenciSicilNo] | | |
| **Bölümü** | | [OgrenciBolum] | | |
| **Cep tel ve E-Posta adresi** | | [OgrenciTel] – [OgrenciEposta] | | |
| **Sürekli Yazışma Adresi** | |  | | |
| **STAJIN** | | | | |
| **Konusu** | [StajTur] | | | |
| **Başlama Tarihi** | [StajBaslamaTarihi] | | **Bitiş Tarihi** | [StajBitisTarihi] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞYERİNİN** | | **İŞYERİNİN ONAYI** |
| **Ünvanı** | [FirmaAdi] | Öğrencinin yukarıda belirtilen tarihler arasında Kurumumuzda staj yapması uygun görülmüştür.  Mühür- Kaşe-İmza |
| **Adresi** | [FirmaAdres] |
| **Tel ve Faks No:** | [FirmaTel] / [FirmaFax] |
| **E-posta adresi** | [FirmaEposta] | **STAJ KOMİSYONU ONAYI :**  İmza: |
| **DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR**  Öğrenci staj için önceden belirlenen yerde ve belirlenen tarihler arasında staj yapacağını, bunlardan her hangi birinde bir değişiklik olması halinde veya hastalık, kaza vb. nedenlerle staj yapamayacaksa bu durumu staja başlama tarihinden en geç üç gün önce; yukarıda bahsedilen zorunluluk hallerinin staja başladıktan sonra ortaya çıkması durumunda ise yine üç gün içinde Fakülteye bildirmekle yükümlüdür. Ayrıca öğrenci bu belgeyi tüm imzalar tamamlanmış olarak staja başlamadan en geç 15 gün önce; staja başlama belgesini, staja başladıktan sonra 5 gün içinde, staj bitiş belgesini ise staj sona erdikten sonra en geç 5 gün içinde fakülteye ulaştırmakla yükümlüdür. | | |

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, getirdiği yükümlülükleri kabul eder, stajımı öğrencisi olduğum Kurumun itibarına zarar vermeyecek bir sorumluluk anlayışı ile yapacağımı beyan ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı, İmza

Yukarıda belirtilen tarihler arasında yapılan zorunlu staj için öğrenci adına sigorta priminin ödenmesi, İstanbul Teknik Üniversitesi’nin yükümlülüğündedir.

[YetkiliUnvani]