**TC**

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM ve OTELCİLİK MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

**.../…/20…**

Okulunuz………….……………….…………...Bölümü……..……………………..…………Programı (….) Öğretim (…) sınıf …...………………numaralı öğrencisiyim. 20….-20.... Eğitim Öğretim Yılı’nda (30) iş günlük stajımı……../…./20….-…../……./20....tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluş/işyerinde yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**Eki:**

**1) Nüfus Cüzdan Fotokopisi**

**2)** **E-Devletten alınacak ‘’ SGK Provizyon Sorgulama Sonucu‘’ belgesi**

|  |
| --- |
|  Öğrencinin;Adı ve Soyadı :Tc.Kimlik No :Adresi :Tel (Ev ve Cep) :E-Mail adresi : |
|  | **Sosyal güvence var.** |
|  Sosyal Güvence var ise |  | Emekli Sandığı |  | SSK |  | Bağkur |
|  | **Sosyal Güvence yok.** |

**KURULUŞ/İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

 Staj yapmak için kuruluşumuza/işyerimize başvuran okulunuz öğrencilerinden ………………….

…………………………’ın programı ile ilgili stajını kuruluşumuzda yapması uygundur.

Staj Yapılacak Kuruluşun/İşyerinin :

Adı veya Ünvanı :

Kayıtlı Olunan Vergi Dairesi :

Kayıtlı olunan Oda No :

Kuruluş/işyerinin Açık Adresi :

Telefon ve Faks No :

Yetkilinin Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza(Mühür/Kaşe) :

**NOT**: Öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde başlaması ve bitirmesi konusunda staj yapacağı kurum doğrudan sorumludur. Bu konuda doğabilecek hukuki sorumluluk staj yapılan işyerlerine aittir.(İşyerleri staj yaptırılacak öğrenciden sigortalama belgesi istemek zorundadır.)

**PROGRAM KOORDİNATÖRÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**.

Yukarıda adı geçen okulumuz öğrencisinin belirtilen kuruluş/işyerinde…..safha stajını yapması

Uygundur Uygun değildir.

Program Koordinatörünün Adı –Soyadı:

Tarih:

 İmza:

**Bu staj başvuru formunda vermiş olduğum bilgilerin ve yazdıklarımın doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.**

 **Öğrencinin Adı Soyadı:**

 **İmza/Tarih:**