

**BEYKENT ÜNİVERSİTESİ UZUN SÜRELİ STAJ BAŞVURU ve KABUL FORMU****(ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

Adı Soyadı : T.C. Kimlik No.:  
Fakülte/Yüksekokul : Öğrenci No. :  
Bölüm/Programı : Tel. No. (GSM) :  
Sınıfı :  
Ev Adresi :

Staj Başvuru Yöntemi : [ ] Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi [ ] Kendi Bulduğum İşletme/Kurum

Eğitim görmüş olduğum bölüm/programda zorunlu stajımı ..... tarihleri arasında ..... iş günü olarak tamamladım. Bölüm/program kapsamında belirlenen staj süresinden daha uzun süreli staj yapmak istemekteyim. Yukarıdaki bilgilerin tarafımda doğru olarak doldurulduğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında, **20** iş günlük ek stajımı, aşağıda belirtilen işletme/kurumda yapacağımı, staj başlangıç ve bitiş tarihlerindeki değişiklikleri veya staj yeri değişikliklerini en az 15 gün öncesinden Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na yazılı olarak bildireceğimi, aksi takdirde sigorta prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini, staj kapsamında staj formunda belirtmiş olduğum tarihler arasında staja gitmediğim veya staj sonucunda başarısız olarak değerlendirildiğim takdirde Beykent Üniversitesi tarafından staj nedeniyle ilgili kurumlara her ne ad altında olursa olsun ödenecek her türlü ücreti Beykent Üniversitesi' ne aynen ödemeyi, stajyer öğrenci olarak, stajımı yaptığım tarihler arasında, ailemden, annem/babamdan veya kendime ait SGK Sağlık hizmetinden [ ] **faydalanmakta** / [ ] **faydalanmamakta** olduğumu bildirir, tüm beyan ve taahhütlerimin doğruluğunu kabul eder, gereğini saygılarımla bilgilerinize arz ederim.

**İMZA**

...../...../.....

**(İŞLETME/KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajını ..... / ..... / ..... - ..... / ..... / ..... tarihleri arasında işletme/kurumumuzda yapması uygundur. Bilgilerinize arz/rica ederim.

Adı/Unvanı :  
Adresi :  
Telefon:  
E-posta :

Yetkili Adı Soyadı-Kaşe-İmza  
...../...../.....

**(BÖLÜM/PROGRAM BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

Staj Yeri Uygun

Staj Yeri Uygun Değildir

Bölüm/Program Başkanı Adı Soyadı-Kaşe-İmza  
...../...../.....

**(UYGULAMALI EĞİTİMLER KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

İsteğe Bağlı Stajı **UYGUNDUR** [ ] / **UYGUN DEĞİLDİR** [ ]

UYGULAMALI EĞİTİMLER KOMİSYONU

BAŞKAN

ÜYE

ÜYE

...../...../.....

**ONAY**  
DEKAN/MÜDÜR

...../...../.....

**NOT:** İşletme/Kurum ve Bölüm/Program Başkanı onayını aldıktan sonra; **staja başlamadan 15 (onbeş) gün öncesinde** bu evrakla birlikte 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi (altına Ad-Soyad, Adres, Telefon ve İmza belirtilmesi gerekmektedir) ile beraber Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına teslim ediniz.