**TURHAL UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereğince; aşağıda bilgileri verilen İş Yeri stajımı yapmak istiyorum. Bu hususta gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *Tarih* |  |
| *Ad Soyad* |  |
| *İmza* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Fakülte/YO/MYO |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Sınıfı |  | Bölümü/Programı |  |
| Öğrenim Yılı | 20…..-20…. | Öğrenim Dönemi | Güz Bahar  |
| İletişim(E-posta /Tel) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İş Yeri Adı |  | İş Yeri Sicil No/ Vergi Kimlik No |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | Çalışan Personel Sayısı |  |
| Adresi |  |
| İletişim (E-posta /Tel/Faks) |  |
| İş Veren Adı Soyadı |  | Eğitim Durumu |  |
| Kurumdaki Görevi |  | Unvanı |  |
| Staj Tarihleri |  …./…./……..-…./…./…….. (…….. Gün) |
| İş yerinde Cumartesi Günü  |  Çalışılır Çalışılmaz  |

**BÖLÜM ONAYI**

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin Staj yapacağı İş yeri ve tarihleri staj için uygun görülmüştür.

|  |
| --- |
| Staj Komisyonu Üyeleri |
| ….../…..../20….. | ….../…..../20….. | ….../…..../20….. |
| Ad Soyad | Ad Soyad | Ad Soyad |
| Unvan | Unvan | Unvan |
| İmza | İmza | İmza |

**İŞ YERİ ONAYI**

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin belirtilen tarihler arasında İş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

|  |
| --- |
| ...…/…./20….. |
| Ad Soyad |
| Unvan |
| Kaşe – İmza |