**T.C.**

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ**

**HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**İME/STAJ KABUL FORMU**

Fakülteniz …………………………………… Bölümü, ………...……….……… numaralı öğrenciniz ……….………………….……’nin …../…../20….. - …../…../20.…. tarihleri arasında …..... gün mesleki eğitimini/stajını kurumumuzda gerçekleştirmesi uygun görülmüştür.

**İŞ YERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***İŞ YERİNİN*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADI** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRESİ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **FAALİYET ALANI** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **HAFTADA ÇALIŞILAN GÜN SAYISI** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFON NO** | | | | |  | | | | | | **WEB ADRESİ** | | | | |  | |
| **FAX NO** | | | | |  | | | | | | **E-POSTA** | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***İŞ YERİNDE BULUNAN DEPARTMANLAR*** | | | | | | | | | | | | | | ***DEPARTMANLARDA BULUNAN TOPLAM PERSONEL SAYISI*** | | | |
| YOLCU HİZMETLERİ |  | | ÜRETİM | | |  | KARGO HİZMETLERİ | | | | |  | | YÖNETİCİ | | |  |
| OPERASYON |  | | TEKNİK SERVİS | | |  | KAYIP EŞYA | | | | |  | | MÜHENDİS | | |  |
| MUHASEBE / FİNANS |  | | İDARİ / İNSAN KAYNAKLARI | | |  | ………………. | | | | |  | | TEKNİKER / TEKNİSYEN | | |  |
| PAZARLAMA |  | | RAMP HİZMETLERİ | | |  | ………………. | | | | |  | | MEMUR / İŞÇİ | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ÖĞRENCİYE SAĞLANABİLECEK İMKANLAR*** | | | | | | | | | | ***ÖĞRENCİDEN İSTENEN BELGELER*** | | | | | | | |
| Ücret |  | Yemek | |  | ………….. | | | |  | Fotoğraf | | | |  | T.C.Kimlik Kartı | |  |
| Servis |  | ………… | |  | ………….. | | | |  | Savcılık Belgesi | | | |  |  | |  |
| ***İME/STAJ İLE İLGİLİ İŞ YERİNDE İRTİBAT KURULABİLECEK SORUMLU KİŞİYE AİT BİLGİLER*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADI SOYADI | |  | | | | | | TELEFON NO | | | | |  | | | | |
| UNVANI | |  | | | | | | E-POSTA | | | | |  | | | | |

Yetkilinin Adı Soyadı

Kurum Kaşesi ve İmzası

**ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ÖĞRENCİNİN*** | | | |
| Adı |  | T.C. Kimlik No. |  |
| Soyadı |  | Baba Adı |  |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğruluğunu bildirir, mesleki eğitimimi/stajımı …../…../20… - …../…../20… tarihleri arasında gerçekleştireceğimi taahhüt eder, gerekli mesleki eğitim/staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.    Tarih : …../…../20….  İmza : | | | |

**BÖLÜM BAŞKANLIĞI ONAYI**

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen öğrencinin adı geçen iş yerinde eğitimini/stajını gerçekleştirmesi bölümümüzce uygun görülmüştür.  Tarih : …../…../20.…  İmza : |

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR**

1. İME/Staj kabul formu öğrenci tarafından eksiksiz, okunaklı ve fotoğraflı olarak (silinti ve karalamalar kabul edilmeyecektir) doldurulduktan sonra eğitimin/stajın yapılacağı işyerine onaylattırılacaktır.
2. İşyerince onaylanan İME/Staj kabul formu bölüm başkanına onaylattırıldıktan sonra eğitime/staja başlamadan en geç iki hafta öncesine kadar İME/Staj Bildirim Formu ile birlikte bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.
3. Öğrencilerin eğitim/staj yaptıkları günlerde sigortaları üniversitemiz tarafından yaptırılacak ve primleri kurumumuzca ödenecektir. Bu nedenle yukarıda belirtilen İME/staj başlama ve bitiş tarihlerinde eğitim/staj yapılması zorunlu olup bu tarihlerde sonradan değişiklik yapılmayacaktır.