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