**İLGİLİ MAKAMA**

**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**Fen-Edebiyat Fakültesi Dekanlığı**

**İsteğe Bağlı Staj Başvurusu Formu**

Yüksek öğrenimleri sırasında, isteğe bağlı staja tabi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır. 5510 Sayılı yasa gereği Yüksek Öğrenim sırasında staja tabi tutulan öğrencilerimiz için Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi prim ödeme yükümlüsüdür. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin isteğe bağlı stajını ……… (İşgünü) süreyle işletmenizde/kuruluşunuzda yapması konusunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla.

**Dekan / Dekan Yrd.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ÖĞRENİM VE STAJ BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | | | | ***Fotoğraf*** |
| **Bölümü** |  | | | | | |
| **Öğretim Yılı / Sınıfı** |  | | | | | |
| **Staj Dönemi** | Sömestr | | | | Yaz | |
| **Staj Türü** | Staj I | | | | Staj II | |
| **Staj Başlangıç Tarihi** |  | | **Staj Bitiş Tarihi** | | |  |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS VE ADRES KAYIT BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | **Adres** | |  | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  | | |
| **Baba Adı** |  | | |
| **Anne Adı** |  | | | **Ev Telefonu** | |  | |
| **Doğum Yeri** |  | | | **Cep Telefonu** | |  | |
| **Doğum Tarihi** |  | | | **E-Posta** | |  | |
| **STAJ YAPILACAK İŞLETMENİN / KURULUŞUN** | | | | **İŞLETME / KURULUŞ YETKİLİSİNİN** | | | |
| **Adı** |  | | | **Adı Soyadı** | |  | |
| **Adresi** |  | | | **Unvanı** | |  | |
| **Faaliyet Alanı** |  | | | **Görev Alanı** | |  | |
| **Çalışan Sayısı** |  | | | **Telefon** | |  | |
| **Telefon** |  | | | **E-Posta** | |  | |
| **Faks** |  | | | **Tarih/İmza/Kaşe** | |  | |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | | **BÖLÜM STAJ KOMİSYONUBAŞKANI** | | | | **FAKÜLTE SEKRETERİ ONAYI** | |
| Belge üzerinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu bildirir, gereğini saygılarımla arz ederim.  Tarih:  İmza: | | Tarih:  Adı Soyadı:  İmza: | | | | Tarih:  Adı Soyadı:  İmza: | |

NOT: Form alanlarının bilgisayar ortamında doldurulması, 3 adet çıktısının alınması, imza/onay aşamalarının yürütülmesi ve bir suretinin fakülte evrak kayıt birimine, bir suretinin stajın yapılacağı işyerine teslim edilmesi başvuruda bulunan öğrencinin yükümlülüğündedir. Formun diğer sureti öğrencide kalacaktır.

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ**

Adres: Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Fen Edebiyat Fakültesi Gölköy Yerleşkesi 14030 Merkez / BOLU / TÜRKİYE

Telefon: +9 (0374) 254 1000 **e-posta**: [fef@ibu.edu.tr](mailto:fef@ibu.edu.tr) Web: www.fef.ibu.edu.tr