

T.C.
Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi
Fethiye İşletme Fakültesi Dekanlığı
Turizm İşletmeciliği Bölümü
Staj Başvuru Formu

Sayın Yetkili;

Öğrencimizin stajını kurum/işletmenizde yapmasının tarafınızdan kabul edilmesi durumunda 5510 Sayılı Kanun uyarınca Meslek Stajı dersini alarak staj yapan öğrencilerimizin işe giriş bildirgelerinin düzenlenmesi, % 1 oranında tahakkuk ettirilecek primlerin SGK'ya ödenmesi vb. işlemler Fakültemiz Dekanlığı tarafından yürütülecektir. Öğrencimize işletmenizde staj yapma imkânı sağladığınız için teşekkür ederiz.

N O T: Öğrenci işyerinizde Staj yaptığı süre içerisinde olası Hastalık Raporu alması ve İş Kazası geçirmesi durumunda, SGK ve İŞKUR'a bildirilmesi ve Aynı gün içinde Fakültemize haber verilmesi zorunludur.

TUİ 3012 Mesleki Staj

STAJ YAPACAK ÖĞRENCİ HAKKINDA BİLGİLER

Adı Soyadı		TC Kimlik No.	
Öğrenci No.		Bölümü	
Doğum Tarihi Gün/Ay/Yıl			
Sınıf/Dönem		Telefon No.	
İmza/Tarih		E-Posta Adresi	



STAJ VE STAJ YAPILACAK YERE AİT BİLGİLER

İşyeri / Firmanın	Adı			
	Adresi ve			
	Telefonu:			
	İşletmede Çalışan Sayısı			
Stajın				
Başlama Tarihi:/...../2026		Bitiş Tarihi:/...../2026		Süresi: 40 iş günü
İŞYERİ/FİRMA ADINA STAJ FORMUNU ONAYLAYAN YETKİLİNİN;				
Adı Soyadı		İmza / Kaşe / Tarih		
Görev ve Unvanı				

STAJ KOMİSYON ONAYI

...../...../2026

Yapılacak staj iş günü stajı kabul edilmiştir/edilmemiştir.

Doç.Dr. Pelin ARSEZEN
Staj Komisyonu Başkanı

Doç.Dr. Onur AKBULUT
Üye

Dr. Öğr. Üyesi Cemal ARTUN
Üye

Öğrenci Beyanı: Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu, Meslek Stajına İlişkin İlkeleri Okudum ve İlkeler doğrultusunda stajımı yapacağımı taahhüt ederim.

ÖĞRENCİ İMZA: