

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

Sayın Yetkili;

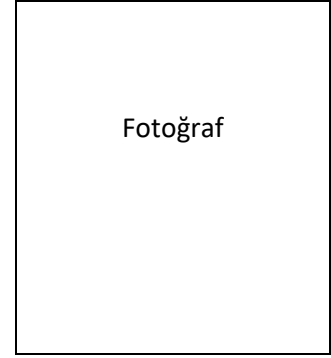
Öğrencimizin stajını kurum/işletmenizde yapmasının tarafınızdan kabul edilmesi durumunda 5510 Sayılı Kanun uyarınca Meslek Stajı dersini alarak staj yapan öğrencilerimizin işe giriş bildirelerinin düzenlenmesi, % 1 oranında tahakkuk ettirilecek primlerin SGK'ya ödenmesi vb. işlemler Fakültemiz Dekanlığı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

**N O T:** Öğrenci İşyerinizde 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	

<b>Stajın</b>			
Başlama Tarihi: ...../...../2024	Bitiş Tarihi: ...../...../2024	Süresi: 40 iş günü	

<b>İŞYERİ/FİRMA ADINA STAJ FORMUNU ONAYLAYAN YETKİLİNİN;</b>			
Adı Soyadı		İmza / Kaşe / Tarih	
Görev ve Unvanı			

STAJ KOMİSYON ONAYI

Yapılacak staj ..... iş günü ..... stajı kabul edilmiştir/edilmemiştir.

...../...../2024      Doç. Dr. Onur AKBULUT      Doç. Dr. Pelin ARSEZEN      Dr. Öğr. Üyesi Cemal ARTUN  
Staj Komisyonu Başkanı      Üye      Üye

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

ÖĞRENCİ İMZA: