**T.C.**

Resim Yapıştırarak Öğrenci işlerine Onaylatınız

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**ZİRAAT FAKÜLTESİ**

**ZORUNLU İŞLETME STAJ FORMU**

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar, kurum ve kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin 20 iş günü stajını Kurumunuzda/İşletmenizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz. Kurumunuzda/ İşletmenizde stajını tamamlayan öğrencilerimizin, iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin kurumumuz tarafından ödeneceğini taahhüt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**Prof. Dr. Mehmet Fikret BALTA**

**ÖĞRENCİNİN Dekan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  | | |
| Bölümü |  | | |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı | 201…-201… |
| e-posta adresi |  | Telefon No. |  |
| Açık Adresi |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Birim |  | | | | |
| Telefon No |  | | FAKS No. |  | |
| e-posta adresi |  | | Web Adresi |  | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi(iş günü) |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | |
| Görev ve Ünvanı |  | İmza / Kaşe |
| e-posta adresi |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C.Kimlik No. |  | | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | |  |
| Adı |  | | İlçe | |  |
| Soyadı |  | | Mahalle- Köy | |  |
| Baba Adı |  | | N.Cüzdan Seri No | |  |
| Ana Adı |  | | Sıra No | |  |
| Doğum Yeri/Tarihi |  | | Veriliş Tarihi | |  |
|  | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | | **BÖLÜM STAJ SORUMLUSU ONAYI** | | **FAKÜLTE**  **ONAYI** | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, yukarıda açık bilgileri yazılı Kurum/Firma’da stajımı yapacağımı taahhüt ettiğimi, adı geçen Firma/Kurum ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: | | Tarih: | | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih: | |

**ÖNEMLİ NOT**: Bu belge Staja başlama tarihinden **en az 20 gün önce** kimlik fotokopisi ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu birimin Öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form, 2 Asıl nüsha olarak bilgisayar üzerinden doldurunuz.**