



UYGULAMA-STAJ-İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YERİ BİLDİRİM ve KABUL FORMU

Teslim Tarihi: / / 20.....

(Formu teslim ettiğiniz günü yazınız)

Üsküdar Üniversitesi Ön lisans, Lisans ve Lisansüstü Staj Yönergesinde belirlenen esaslar çerçevesinde öğrencimizin kimlik bilgileri aşağıdadır. Kabulünün uygun görülmesi durumunda, bu formun tarafınızca tanzim edilerek öğrenciye teslim edilmesi hususunda gereğini rica ederim.

.....

(Unvan, Adı Soyadı, İmza)

(Danışman hocanız tarafından imzalanacaktır)

Öğrencinin, belirtilen tarihler arasındaki, İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primleri, Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır. Öğrencinin tarafınıza yaptığı başvuruyu eşzamanlı olarak, farklı bir kurumda uyguladığı mesleki eğitim/uygulama/stajı bulunmamaktadır.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Öğrenci tarafından doldurulacak)

TC. KİMLİK NO.		Cep Tel	
ADI-SOYADI			
ÖĞRENCİ NO			
ENSTİTÜ/FAKÜLTE/SHMYO			
BÖLÜM/PROGRAM			
SINIF ve ÖĞRENİM TÜRÜ			

TÜRÜ (Bu kısmı danışman hocanızdan bilgi alarak doldurunuz)

<input type="checkbox"/> İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM (ZORUNLU)	<input type="checkbox"/> UYGULAMA (ZORUNLU)
<input type="checkbox"/> STAJ (ZORUNLU)	<input type="checkbox"/> GÖNÜLLÜ STAJ

BAŞLAMA TARİHİ :/...../.....	BİTİŞ TARİHİ :/...../.....	TOPLAM GÜN			
<input type="checkbox"/> PAZARTESİ	<input type="checkbox"/> SALI	<input type="checkbox"/> ÇARŞAMBA	<input type="checkbox"/> PERŞEMBE	<input type="checkbox"/> CUMA	<input type="checkbox"/> CUMARTESİ
Anne-Baba tarafından bakmakla yükümlü mü?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR			

KURUM BİLGİLERİ (Kurum tarafından doldurulacak)

KURUM ADI	
ADRESİ	
TELEFON	
YETKİLİ KİŞİ/UNVANI	

Onaylanan bu formun bir örneği öğrencide kalacak ve formun aslı, başlamadan **en geç 5 iş günü öncesinde** Kariyer Merkezi Daire Başkanlığına teslim edilecektir. Onaylanan formun bir örneğini almak öğrenci sorumluluğundadır.

Uygun Görülmüştür.

.....
(Yetkili Kurum, İmza, Kaşe)