metin, yazı tipi, grafik, logo içeren bir resim

Yapay zeka tarafından oluşturulan içerik yanlış olabilir.

İlgili makama

**T.C.**

ORDU ÜNİVERSİTESİ GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ GRAFİK TASARIMI BÖLÜMÜ

STAJ BAŞVURU FORMU

Fakültesi...................................................... bölümü öğrencilerinin



öğrenim süresi sonuna kadar

kuıuluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajım iş günü süreyle KurumunuzdafFirınanızda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, Kurumunuzda/Firmanızda stajmı tamamlayan öğrencilerimizin, iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin kurumumuz tarafından ödeneceğini taahhüt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**Dekan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı | | |  | | | | | | | | | |
| Oğrencı No | | |  | | | | | Oğretnn Yılı | | |  | |
| e-posta adresi | | |  | | | | | Telefon No. | | |  | |
| Açık Adresi | | |  | | | | | | | | | |
| STAJ YAPILAN YERIN | | | | | | | | | | | | |
| Adı | |  | | | | | | | | | | |
| Adresi | |  | | | | | | | | | | |
| Uretinı/Hizmet Alanı | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon No | |  | | | | | FAKS No. | | | |  | |
| e-posta adresi | |  | | | | | Web Adresi | | | |  | |
| Staja Başlama Tarihi | |  | | Bitiş Tarihi | | |  | | | | Süresı(ış günü) |  |
| IŞVEREN VEYA YETKILININ | |  | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | | | | | | | | |
| Görev ve Unvanı | |  | | | | İmza / Kaşe | | |  | | | |
| e-posta adresi | |  | | | |
| Tarıh | |  | | | |
| **OGRENCININ NUFUS KAYIT BILGILERI** (Staj başvurusu kabul edildiği taktirde öğrenci tarafından doldurulurJ | | | | | | | | | | | | |
| Soyadı |  | | | | Ntlfusa Kayıtlı Olduğu Il | | | | |  | | |
| Adı |  | | | | Ilçe | | | | |  | | |
| Baba Adı |  | | | | Mahalle- Köy | | | | |  | | |
| Ana Adı |  | | | | Cilt No | | | | |  | | |
| Doğum Yeri |  | | | | Aile Sıra No | | | | |  | | |
| Doğum Tarıhı |  | | | | Sıra No | | | | |  | | |
| T.C.Kımlık No. |  | | | | Verıldıği Nüfus Dairesi | | | | |  | | |
| N.Cüzdan Seri No |  | | | | Veriliş Nedeni | | | | |  | | |
| S.S.K. No. |  | | | | Verılış Tarıhı | | | | |  | | |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI**

**STAJ KURULU BAŞKANLIĞI ONAYI**

**FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ONAYI**

**YETKİLİ MEMUR ONAYI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Belge üz‹mndekı bılgılenn  doğru olduğunu bildirir, yukarıda açık bilgileri yazılı KurumfFirma’da stajımı yapacağımı taahhüt ettiğimi, adı geçen Firma/Kurum ile ilgili staj evraklarınm hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. | Tarih: | Tarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna  Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. |
| Tarih: | Tarih: |

ONEMLI NOT: Bu torm Zorunlu Staja başlama tarıhmden en az 15 eün önce kimlik lotokopısı ve 2 adet vesıkalık fotoğraf ile birlikte 3 **oriİinal nüsha (fotokopi defiil)** olarak hazırlanır ve Staj Bürosuna teslim edilir. Öğrenci 1 nüshayı staj bürosundan teslim alarak staj yaptığı Kuruma/Firmava teslim etmelidir.

*PP.1.1.FR.00012, R0, Mayıs 2025*

*Bu dokümanın basılı hâli kontrolsüz doküman kabul edilmektedir. Lütfen web sitesinden en son versiyonuna ulaşınız.*