



T. C.
NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
Niğde Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu
Müdürlüğü

Konu : Staj

UYGULAMA STAJ KABUL FORMU

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | | | | |
|--|-------------------------|--|-------------------|--|--------------------|
| Okul Numarası | | Adı Soyadı | | Bölüm/Programı | |
| | | | | | |
| T.C. Kimlik No | Sosyal Güvencesi | Engelli Raporu | Eski Hükümlü | STAJ YÖNTEMİ *Bölüm Staj Yöntemine Uygun Olarak İşaretleyiniz | İş Yeri Stajı () |
| | Vardır () / Yoktur () | Vardır ()Yoktur () | Evet ()Hayır () | | Uygulama Ödevi () |
| TAAHHÜTNAME | | | | | |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağımı, staj esnasında olabilecek tarih değişikliği (İzin, rapor, staj iptali vs.) ilgili staj birimi yetkilisine yazılı olarak bildireceğimi, staj süresince herhangi bir ücret talep etmeyeceğimi, yukarıdaki bilgileri kendi özgür irademle verdiğimi ve bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. | | | | | |
| (İmza)/...../20..... (Öğrencinin Adı-Soyadı) | | | | | |
| ÖDEV BİLGİLERİ | | | | | |
| Staj Başlama Tarihi | | Staj Bitiş Tarihi | | Staj Süresi | |
|/...../20... | |/...../20.... | | İşgünü | |
| Uygulama Ödev Konusu | | | | | |
| Uygulama Ödevini Veren Öğretim Elemanı Adı / Soyadı | | | | | |
| Öğretim Elemanı | | Tel:..... e-mail:..... | | | |
| Staj Komisyonu Onayı (Staj komisyonu üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır.) | | Staj yeri uygundur/uygun değildir. (İmza)...../...../20.... (Adı-Soyadı) | | | |