

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

Konu : Staj

UYGULAMA STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ					
Okul Numarası	Adı Soyadı	Bölüm/Programı		Telefon Numarası	
T.C. Kimlik No	Sosyal Güvencesi	Engelli Raporu	Eski Hükümlü	STAJ YÖNTEMİ	Uygulama Ödevi
	Vardır () / Yoktur ()	Vardır () Yoktur ()	Vardır () Yoktur ()	Bölüm Staj Yöntemine Uygun Olarak İşaretleyiniz.	()
TAAHHÜTNAME					
Yukarıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağımı, staj esnasında olabilecek tarih değişikliği(izin, 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)/...../2021 Öğrencinin Adı-Soyadı					
ÖDEV BİLGİLERİ					
Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi		Staj Süresi		
...../...../2021/...../2021	 işgünü		
Uygulama Ödev Konusu					
Uygulama Ödevini Veren Öğretim Elmanı Adı/Soyadı					
Staj Komisyonu Onayı (Staj komisyonu üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır)	STAJ YERİ UYGUNDUR (imza)/...../2021 Adı-Soyadı				