|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***Ek-8 FORM*** |
|  |  |  |  |  | **İŞYERİ STAJ SÖZLEŞMESİ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | T.C. |  |  |  |  |
|  |  |  |  | NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ULUKIŞLA |  |  |  |  |
|  |  |  |  | MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ |  |  | FOTOĞRAF |
|  |  |  |  |  | İŞYERİ STAJ SÖZLEŞMESİ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci Numarası |  |  |  |  | Öğretim Yılı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-posta Adresi |  |  |  |  |  | Telefon Numarası |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İkametgah Adresi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STAJ YAPILAN İŞYERİNİN** |
| Adı |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon Numarası |  |  |  |  |  | Faks Numarası |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-posta Adresi |  |  |  |  |  | Web Adresi |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STAJIN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Başlama Tarihi |  |  |  |  |  | Bitiş Tarihi |  |  | Süresi |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Staj Günleri |  | Pazartesi |  | Salı | Çarşamba | Perşembe |  | Cuma |  | Cumartesi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı |  |  |  |  |  |  |  |  | Tarih, İmza ve Kaşe |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Görevi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-posta Adresi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İşveren SGK Tescil Numarası |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |