|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SANAT, TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ**  **STAJ BAŞVURU FORMU** | Doküman No | STMF-DLK-001 |
| İlk yayın tarihi | 14.02.2024 |
| Rev. No / Tarih | 00/- |
| Sayfa sayısı | 1/1 |

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| TC. Kimlik Numarası |  | | |
| Öğrenci Numarası |  | Sınıfı |  |
| Doğum Tarihi |  | Doğum Yeri |  |
| Cep Telefonu |  | e-Posta Adresi |  |
| İkamet Adresi |  | | |

STAJ YAPILACAK İŞLETMENİN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Telefon No: |  | e-Posta Adresi |  |
| Yapılacak Stajın Süresi (İş Günü) |  | | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Staj Bitiş Tarihi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ONAY | | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağım kurumun kurallarına uyacağımı beyan ederim.  …./…./20..  İmza  Adı Soyadı | Bölüm Staj Sorumlusu  …./…./20..  İmza  Adı Soyadı | Prof.Dr. Eylem GÜZEL  Dekan  …./…./20..  İmza  Adı Soyadı |

**EK : STAJ YERİ İŞ GÜVENLİĞİ TAAHHÜTNAMESİ**

**ÖNEMLİ NOTLAR**:

1. **İş kazası geçiren** veya günlük rapor alan öğrencilerin aynı gün 0266 606 37 55 / 3755 ve [mtf@bandirma.edu.tr](mailto:mtf@bandirma.edu.tr) e-posta adreslerine bilgi verme zorunluluğu bulunmaktadır. Aksi takdirde SGK’dan gelebilecek idari para cezaları öğrenciye rücu edilecektir.