|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****HARRAN ÜNİVERSİTESİ****TURİZM VE OTEL İŞLETMECİLİĞİ YÜKSEKOKULU** |
|  **STAJ YERİ BİLDİRİM VE KABUL FORMU (EK-1)** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı ve Soyadı:** | **T.C. Kimlik No:**  |
| **Bölümü:** | **Öğrenci No:** |
| **E-Posta Adresi:** | **Tel:**  |
| **YAPACAĞI STAJIN** |
| **Başlama Tarihi** | … / … / 20… | **Bitiş Tarihi:**  ... / … / 20… |  |
|  Yukarıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağım. Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden bölüm staj komisyonuna bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim. … / … / 20… **Öğrencinin İmzası** |
| Aşağıda yer alan bilgilerin eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir. Stajyere ücret ödenmeyecekse ilgili kısma ödenmeyecek olarak belirtiniz. |
| **İŞYERİNİN** |
| **Adı:** |  | **Ticari Ünvanı:** |
| **Telefon:** |  | **Fax:** |
| **E-Posta Adresi:** |  | **Web:** |
| **Sicil Numarası:** |  | **Vergi No:** |
| **Ticaret/Esnaf Odası Sicil No:** |  | **Faaliyet Alanı (Sektör):**  |
| **Adresi:**  |
| **Stajyerden Sorumlu Kişi ve Telefon No:** |
| **Stajyere Ödenecek Ücret (Asgari Ücret Üzerinden Yüzde Olarak Belirtiniz):** |
|  Yukarıda adı soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür. |
| **…/…/20** |
| **İşyeri Yetkilisinin****Adı-Soyadı ve Unvanı** |
| **Kaşe/Mühür ve İmzası** |
|  |
| UYGUNDUR |
| **… / … / 20…** |
| **Bölüm Staj Yetkilisi****Kaşe/Mühür ve İmzası** |
|  |
| **Not: 1-** Öğrenci Staj Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç on (10) gün önceden Turizm ve Otel İşletmeciliği Yüksekokulu’na teslim etmek zorundadır. 2- Staj Kabul Formuna nüfus cüzdanı fotokopisi eklenerek iki (2) adet düzenlenecektir. 3- Staj Kabul Formu düzenlemeyen öğrenci staja başlayamaz. Aksi halde yapılacak staj kabul edilmez. |