T.C

GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR FAKULTESİ

STAJ BAŞVURU FORMU

**İLGİLİMAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı **30(otuz) İş günü** içerisinde yapacağı staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C.Kimlik No** |  |
| **ÖğrenciNo** |  | **Öğretim Yılı** |  |
| **Bölümü** |  | **Telefon No** |  |
| **e-posta adresi** |  |  |  |
| **İkametgah Adresi** |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI/ÜNVANI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **ÜRETİM/HİZMET ALANI** |  |
| **TELEFON NO** |  | **Faks No** |  |
| **e-posta Adresi** |  | **Web Adresi** |  |
| **Staja Başlama ve Bitiş Tarihi** |  |

**İŞVEREN/YETKİLİNİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | Kurumumuzda/İşletmemizdestajyapmasıuygundur.İmza/KaşeTarih |
| **Görev ve Unvanı** |  |
| **e-posta Adresi** |  |
| **Kurum Adresi** |  |

**Öğrenci beyanı:**

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve belirtilen süreler içerisinde stajımı tamamlayacağıma staj kural ve prosedürlerine uygun davranacağımı beyan ederim. TARIH VE İMZA

**Staj Danışmanı:**

Güzel Sanatlar Fakültesi, ………………………………….. Bölümü ........ sınıf öğrencisi................................... 'nin yukarıda belirtilen kurumda staj yapması uygundur.

 **ONAY :**

**NOT :**

* 5510sayılıyasagereğincestajbaşvurusundabulunanöğrencininstaj tarihleri dahilindeişkazasıvemeslekhastalıklarısigortaprimlerininödemeyükümlüsü**GaziantepÜniversitesiGüzel Sanatlar Fakültesi Dekanlığıdır.**
* **Buformdoldurulduktansonraöğrenciyeeldenveyaaşağıdakiadresegönderilmesiricaolunur.**
* Uyarı! staj başvuru formu eksiksiz biçimde doldurulup onaylatılmış şekilde **31 MAYIS 2023** tarihine kadar staj danışmanına teslim edilmelidir.

Fakültemiz iletişim bilgileri

GaziantepÜniversitesiGüzel Sanatlar Fakültesi Şehitkamil/GAZİANTEP

Tel:0342 317 12 00**/**3304