



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ

EK:1

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, 90 gün staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda / İşletmenizde yapacağı 90 gün staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, gösterdiğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

Dekan

ÖĞRENCİNİN			
T.C.Kimlik Numarası		UYRUĞU :	
Adı Soyadı			
Doğum Tarihi (Gün Ay Yıl)	 / /	Öğrenim Yılı	
Öğrenci Numarası		Bölümü - Sınıfı	
Telefon Numarası		E-posta Adresi	
İkametgah Adresi			
Öğrencinin Sağlık Hizmetlerinden Faydalanma Durumu'nu gösteren Müstehaklık Belgesi (Ek-2) E-Devlet üzerinden alınacak ve staj danışmanına teslim edilecektir.			
Staj Başlangıç Tarihi	 / /	Toplam Staj Süresi	 Gün
Staj Bitiş Tarihi	 / /		
STAJ YAPILAN İŞLETMENİN			
İşletme Adı			İŞLETME YETKİLİSİNİN Adı Soyadı Ünvanı İmza - Kaşe
Hizmet Alanı			
Çalışan Personel Sayısı			
İşletme Adresi			
Telefon Numarası			
Faks Numarası			
E.posta Adresi			
Öğrenci Adı Soyadı / İmza		Staj Danışmanı	Fakülte Sekreteri
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ederim adı geçen işletme için ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.			
Tarih : / /	Tarih : / /	Tarih : / /	
Not : Bu form öğrenci staja başlamadan en geç 10 iş günü önce staj danışmanına teslim edilmelidir. 5510 Sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Balıkesir Üniversitesi Rektörlüğüdür. Balıkesir Üniversitesi Turizm Fakültesi Çağış Yerleşkesi : BALIKESİR Tel : 0 266 61211340			