



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ

EK:1a

SİGORTA PRİMİ İŞLETME TARAFINDAN YAPILAN STAJ FORMU

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			
SOSYAL GÜVENLİK PRİMLERİ İŞLETME TARAFINDAN YAPILACAK OLAN ÖĞRENCİLER			
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.			
Balıkesir Üniversitesi Turizm Fakültesi Çağış Yerleşkesi : BALIKESİR Tel : 0 266 61211340			