



**T.C.
GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ
STAJ FORMU**

İlgili Makama,

.....Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını..... gün süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı		T.C Kimlik No	
Öğrenci No.		Öğretim Yılı	
E-posta adresi		Telefon No.	
İkametgah Adresi			

STAJ YAPILAN YERİN

Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No.		Faks No.			
E-posta adresi		Web Adresi			
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (gün)	

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı				
Görev ve Ünvanı		İmza / Kaşe		
E-posta adresi				
Tarih				

Ailem tarafından bakmakla yükümlüyüm. Evet Hayır

ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM STAJ ONAYI	S.K.S. D. BŞK. ONAYI
--------------------------	-------------------------	-----------------------------

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.		Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.
Tarih:	Tarih:	Tarih: