|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.****KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ****…………………………………………….****İŞLETME STAJI SÖZLEŞME FORMU** | Fotoğraf |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Fakülte/Yüksekokul/MYO Adı |  |
| Kayıtlı Olduğu Program |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon Numarası |  |
| İkamet Adresi |  |
| **STAJ YAPILAN İŞLETMENİN** |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |
| Çalışan Personel Sayısı |  |
| SGK Numarası |  |
| Telefon Numarası |  | Faks Numarası |  |
| E-posta Adresi |  | Web Adresi |  |
| **STAJIN** |
| Başlama Tarihi  |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi |  |
| Staj Günleri | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi |
|  |  |  |  |  |  |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** |
| Adı Soyadı |  | Tarih, İmza ve Kaşe |
| Görevi |  |
| E-posta Adresi |  |
| SGK Tescil Numarası |  |
| ÖĞRENCİ | İŞVEREN VEYA VEKİLİ | PROGRAM STAJ KOORDİNATÖRÜ | FAKÜLTE DEKAN YRD. VEYA YÜKSEKOKUL/ MYO MÜDÜR YRD. |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı: | Adı Soyadı: | Adı Soyadı:  |
| Görevi: |
| Tarih ---/---/----- --/--/----- | Tarih ---/---/----- | Tarih ---/---/----- --/--/----- | Tarih ---/---/----- |
| İmza | İmza-Kaşe | İmza | İmza-Kaşe |

\* Bu sözleşme üç nüsha halinde düzenlenecek olup bir nüshası Fakülte Dekanlığı/ Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Müdürlüğünde kalacak, bir nüshası öğrenciye verilecek ve bir nüsha staja başlarken stajyer öğrenci tarafından işletmeye teslim edilecektir. Sözleşmenin her sayfası işletme, öğrenci ve Fakülte Dekanlığı/ Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından imzalanacak/paraflanacaktır.