**T.C. GEDİK ÜNİVERSİTESİ ………………………DEKANLIĞINA/ MÜDÜRLÜĞÜNE**

…………….Bölümü/ Programı ………………no’lu……………………………... isimli öğrencisinin, işyerimizde( ….işgünü) yaz stajı uygulamasını kabul ediyoruz. İşyerimizin özellikleri aşağıda belirtilmiştir. Gereğini saygılarımla arz ve rica ederim.

…./…../….

İş Yeri Yetkilisi

İsim, İmza, Kaşe

**İŞ YERİNİN ÖZELLİKLERİ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İş Yerinin Unvanı: | | | İş Yeri Ticari Sicil No: | | | |
| Adresi: | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | |
| WebAdresi: E-Posta: | | | | | | |
| (\*) Öğrencinin Staja Başlayabileceği Tarih:…..../……./…. | | | | | | |
| Staj Türü: | | | | | | |
| *Sosyal Program Öğrencileri İçin* | *Teknik Program Öğrencileri İçin* | | *Mimarlık ve İç Mimarlık Programı Öğrencileri İçin* | | *Sağlık Program Öğrencileri İçin* | |
| Personel Sayısı: | İşçi  Sayısı: | Mühendis  Sayısı: | İşçi  Sayısı: | Mimar  Sayısı: | Fizyoterapist Sayısı: | Hemşire Sayısı: |
| Uzman Sayısı: | Tekniker  Sayısı: | Teknik Öğretmen Sayısı: | Tekniker  Sayısı: | Uzman  Sayısı: | Diyetisyen Sayısı: | Çocuk Gelişimci Sayısı: |
| Üretim/Faaliyet Alanı: | | | | | | |
| Cihaz-Donanım-Makine Parkı hakkında bilgi (Genel olarak cins, sayı vb.) : | | | | | | |
| Sorumlu Çalışan Adı: | | | | | | |

(\*) **Bütünleme sınavı olmayan öğrenciler, … /… / ... tarihinde staja başlayabilirler.**

Staja başlamama ve bitiş tarihleri süresince öğrencinin sigortası Fakülte/Yüksekokul tarafından yapılacaktır.

EKLER:*(Ek olarak, işyerini tanıtan broşür-katalog vb. konulabilir)*

***Alt kısım, Bölüm/ Program Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.***

|  |
| --- |
| Bölüm/Program Staj Komisyonunun Düşüncesi |
| Bölüm/Program Başkanlığı tarafından yukarıda adı geçen öğrencinin bu işyerinde staj yapması uygun görülmüştür.  …../…../…  Bölüm/Program Başkanı  İmza |