**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: | MühendisSayısı: | İşçiSayısı: | MimarSayısı: | Fizyoterapist Sayısı: | Hemşire Sayısı: |
| Uzman Sayısı: | Tekniker Sayısı:  | Teknik Öğretmen Sayısı:  | TeknikerSayısı: | UzmanSayısı: | 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 |