**** **T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**SİVİL HAVACILIK YÜKSEKOKULU**

 **ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU FORMU**

Sivil Havacılık Yüksekokulu öğrencilerinin eğitimleriyle ilgili kurum/kuruluşlarda isteğe bağlı staj yapma hakları vardır. Staj için öğrencilerin sigorta işlemleri, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince Yüksekokulumuz tarafından yapılmaktadır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kurumunuzda/kuruluşunuzda işgünü staj yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Yüksekokulumuza iletilmesini arz/rica ederim.

 **Prof. Dr. Süleyman NEŞELİ**

 **Selçuk Üniversitesi**

 **Sivil Havacılık Yüksekokulu Müdürü**

**ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı‒Soyadı  |  |
| Bölümü |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Sınıfı/Dönemi |  |
| Adresi |  |
| Cep Telefon No’su |  |
| E‒posta Adresi  |  |

**STAJ YERİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum/Kuruluş Adı  |  |
| Kurum/Kuruluş Adresi |  |
| Telefon No’su |  |
| E‒posta Adresi  |  |
| Staj Başlama Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |
| Staj Süresi |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı‒Soyadı  |  | **İMZA / KAŞE** |
| Görev ve Ünvanı |  |
| E‒posta Adresi  |  |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Doğum Tarihi |  |
| Adı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Baba Adı |  | Seri Numarası |  |
| Anne Adı |  | Verildiği Yer |  |
| Doğum Yeri |  | Son Geçerlilik Tarihi |  |

**ÖĞRENCİ BEYANI BÖLÜM STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yukarıda yer alan bilgilerin doğru olduğunu onaylar, Sivil Havacılık Yüksekokulu Staj Yönergesine uygun biçimde stajımı yapacağımı beyan ederim. | **….../..…../……….…** | Yukarıda yer alan staj yerinde öğrencinin staj yapması uygundur. SGK staja başlama girişi yapılmıştır.  | **….../..…../……….…** |
| **......................................****İMZA** | **.......................................****İMZA** |