**TURİZM FAKÜLTESİ (FACULTY OF TOURISM)**

**GASTRONOMİ VE MUTFAK SANATLARI BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**(DEPARTMEN OF GASTRONOMY AND CULİNARY ARTS)**

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONUNA (INTERNSHIP COMMITTEE)**

**KONYA/SELÇUKLU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu (Subject)** | Stajdan Muafiyet Başvurusu (Application for Exemption from Internship) | **Tarih (Date)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  |

 |
| **Stajyer Adı-Soyadı (Name of Intern)** |  | Fotoğraf(Photo)**ZORUNLU DEĞİLDİR** |
| **T.C. Kimlik No (T.R. ID Number)** |  |
| **Öğrenci No (Student Number)** |  |
| **E-Posta (E-Mail)** |  |
| **Cep Tel.No (Mobil Number)** |  |
| **İkametgâh Adresi (Adress)** |  |
| **Fakülte****Kayıtlı Bilgileri****(Faculty Enrollment)** | **Bölümün Adı (Department)** | Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölümü(Department of Gastronomy and Culinary Arts) |
| **Eğitim Türü** | **NORMAL ÖĞRETİM** | **DERS KODU****(Otomasyon sisteminden kontrol ediniz)** | **İKİNCİ ÖĞRETİM** | **DERS KODU****(Otomasyon sisteminden kontrol ediniz)** |
| **Sınıfı (Grade)** | 1. Sınıf [ ]  |  | 1. Sınıf [ ]  |  |
| 2. Sınıf [ ]  |  | 2. Sınıf [ ]  |  |
| 3. Sınıf [ ]  |  | 3. Sınıf [ ]  |  |
| 4. Sınıf [ ]  |  | 4. Sınıf [ ]  |  |
| **Akademik Danışmanı (Name Academic Advisor)** |  |
| **Muaf Olmak İstediği Staj Bilgileri****(Information of Internship Wanted to be Exempted)** | **Dönemi (Period)** | 20… Yılı Yaz Dönemi (Summer) [ ]  |
| **Süresi (Duration)** | 30 Gün (Days) [ ]  | 60 Gün (Days) [ ]  |
| **Staj Başlama ve Bitiş Tarihi/Tarihleri:****Başlangıç: Bitiş:****Başlangıç: Bitiş:****Başlangıç: Bitiş:** |
| **Muafiyet Gerekçesi****(Reason for Exemption)** | 1.Sektörde çalışmış olma (eski tarihli) (as an employee in the past) [ ]  | ………gün çalıştım (days worked) |
| 2.Halen sektörde çalışıyor olma (as an employee at present) [ ]  | ………gün çalıştım (days worked) |
| 3.Önceki Lisans programında stajını yapmış olma (as an intern) [ ]  | ………gün staj yaptım (days worked) |
| 4.Ön Lisansta stajını yapmış olma (as an intern when previous education) [ ]  | ………gün staj yaptım (days worked) |
| Yukarıda belirttiğim ve ekteki dosyalarda bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, belirttiğim gerekçeden dolayı stajdan muaf olmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. (I want to exempt from my internship in the direction of information mentioned above. Kindly submitted for appropriate action).  **Öğrenci İmza (Student Signature)** **Ekler (Supplementary Documents):**SGK Dökümü (1./ 2. Gerekçeden biriyse) (Insurance Document, if 1./2. reason) [ ] Staj Yaptığına Dair Detaylı Onaylı Belge (3./4. Gerekçelerden biriyse, Önceki okulundan alınan) (Internship Document, if 3./4. reason) [ ] İş Yeri Beyan Dilekçesi/Formu |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ (ASSSESSMENT OF DEPARTMENT INTERNSHIP COMMITTEE)** |
| **Toplantı Sayısı (Board)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 | **Değerlendirme (Assessment)** |
| **Toplantı Tarihi (Date of Board)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  |

 | **Staj Yönergesine****(Internship Instruction)** | **Uygundur****(Suitable)**[ ]  | **Uygun Değildir****(Not Suitable)**[ ]  |
| **BSK Başkanı / Bşk. Yrd.****(Chair of Committee)** |  | **Sonuç (Result)** | **Kabul****(Accepted)**[ ]  | **Ret****(Rejected)**[ ]  |
| **EK:** Ret Edildiyse Nedenini Belirten Rapor [ ]  | **Muaf Tutulacak Gün Sayısı** |  |
| **Bölüm Sekreterliği Kontrolü, İmzası ve Kaydı** **(Checked and Registered by Secretariat)** | **Evrak Kayıt (Document Registration)**Tarih (Date): …../……/…….. Sayı (Number):………………. |