**TURİZM FAKÜLTESİ(*TOURISM FACULTY*)**

**REKREASYON YÖNETİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**(*RECREATİON MANAGAMENT*)**

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONUNA (INTERNSHIP COMMITTEE)**

**KONYA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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-Mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cep Tel.No (Mobil Number)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **İkametgâh Adresi (Adress)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fakülte**  **Kayıtlı Bilgileri**  **(Faculty *Enrollment)*** | | **Bölümün Adı (*Departmen*t)** | | | | | | | Rekreasyon Yönetimi (Recreation Managament) | | | | | | | | | |
| **Sınıfı (*Grade*)** | | | | | 1.□ | | | 2.□ | 3.□ | 4.□ | | |  | | | | | |
| **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*)** | | | | | | 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):………………. | | | | | | |