**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):………………. |