



**T.C.**  
**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**TURİZM FAKÜLTESİ**  
**STAJ BAŞVURU FORMU**

**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

..... **BÖLÜMÜ STAJ KOMİSYONUNA**

..... iş günü zorunlu stajımı ..... döneminde .../.../20.. ile .../.../20.. tarihleri arasında Bölüm Staj Komisyonunca uygun görülmesi halinde aşağıdaki işyerinde yapmam hususunda müsaadelerinizi arz, bilgilerimin doğru olduğunu beyan ederim.

.....  
Öğrencinin Adı Soyadı/İmzası

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Bölümü	
TC Kimlik No		Telefon No Ev	
E-Posta Adresi		Cep	
SGK No (Varsa)		SSK Sicil No (Varsa)	E. San. Sicil No (Varsa)
İkametgâh Adresi			

**STAJ YAPILACAK YERİN**

İşletmenin Adı			
İşletmenin Türü			
Konaklama İşletmeleri	<input type="checkbox"/> 5*	<input type="checkbox"/> 4*	<input type="checkbox"/> Butik <input type="checkbox"/> Atıl Köyü
Seyahat Acentesi	<input type="checkbox"/> A Grubu	<input type="checkbox"/> B Grubu	<input type="checkbox"/> C Grubu
Yiyecek-İçecek İşletmeleri	<input type="checkbox"/>		
Diğer			
İşletmenin Adresi			
Telefon	Faks		Kurum Sicil No
E-Posta Adresi			
Web Adresi			
Staja Başlama Tarihi	Süresi (gün)		

**STAJDAN SORUMLU EĞİTİCİ PERSONELİN**

Adı soyadı		
Unvanı		.../.../20..-.../.../20.. tarihleri arasında Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.
Eğitim Durumu		
İrtibat Telefonu		
Onaylayanın E-Posta Adresi		
Tarih		İmza/Kaşe

Öğrencinin yukarıdaki işyerinde ... İş günü zorunlu stajını .../.../20..-.../.../20.. tarihleri arasında yapması uygundur.

**Bölüm Staj Komisyonu Başkanı**

**Staj Yürütme Sorumlusu**

Not (\*) Güz ve Bahar dönemlerinde staj yapmak isteyen öğrencilerin derslere devam zorunluluğu olmamalıdır.

(\*) Bu belge 2 nüsha olarak Bölüm Staj Komisyonu Başkanına ve Staj Yürütme Sorumlusuna imzalatılarak öğrencinin staja başlamasından 1 ay önce öğrenci işlerine başvuru belgeleri ile birlikte teslim edilecektir.