



T.C  
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ  
SAFRANBOLU TURİZM FAKULTESİ  
REKREASYON YÖNETİMİ STAJ  
BAŞVURU FORMU

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde **08.07.2024 29.08.2024** tarihleri arasında yapacağı staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

**ÖĞRENCİNİN**

|                  |  |               |  |
|------------------|--|---------------|--|
| Adı Soyadı       |  | T.C.Kimlik No |  |
| Öğrenci No       |  | Öğretim Yılı  |  |
| Bölümü           |  | Telefon No    |  |
| e-posta adresi   |  |               |  |
| İkametgah Adresi |  |               |  |

**STAJYAPILANYERİN**

|                               |  |            |  |
|-------------------------------|--|------------|--|
| Adı/Unvanı                    |  |            |  |
| Adresi                        |  |            |  |
| Üretim/Hizmet Alanı           |  |            |  |
| Telefon No                    |  | Faks No    |  |
| E-Posta Adresi                |  | Web Adresi |  |
| Staja Başlama Ve Bitiş Tarihi |  |            |  |

**İŞVEREN/YETKİLİNİN**

|                 |  |  |
|-----------------|--|--|
| Adı Soyadı      |  | <b>Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.</b> |
| Görev ve Unvanı |  |  |
| e-posta Adresi  |  |  |
| Kurum Adresi    |  |  |
|                 |  | İmza/Kaşe Tarih  |

**Öğrenci beyanı:**

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve belirtilen süreler içerisinde stajımı tamamlayacağıma staj kural ve prosedürlerine uygun davranacağımı beyan ederim.

TARİH VE İMZA

**Staj Koordinatörü:**

Turizm Fakültesi, Rekreasyon Yönetimi Bölümü ..... sınıf öğrencisi..... 'nin yukarıda belirtilen kurumda staj yapması uygundur.

**ONAY :**

**NOT:**

- 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin staj tarihleri dâhilinde iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü **Karabük Üniversitesi Turizm Fakültesi Dekanlığıdır.**
- Bu form doldurulduktan sonra öğrenciye elden veya aşağıdaki adrese gönderilmesi rica olunur.**

Fakültemiz iletişim bilgileri

Karabük Üniversitesi Safranbolu Turizm Fakültesi, Safranbolu/Karabük

Tel: 0 (370) 418 86 00