BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ

ÇALIŞMA İZNİ MUAFİYETİ

**STAJ SÖZLEŞME FORMU**

Staj Yapacak Öğrenciye İlişkin Bilgiler

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | | | | | | |
| **Fakülte ve Bölüm** |  | | | | | | | |
| **Öğrenci No** |  | | | | | | | |
| **Okul e-posta** |  | | | | | | | |
| **Staj Başlangıç Tarihi** |  | | | | | | | |
| **Staj Bitiş Tarihi** |  | | | | | | | |
| **Toplam Staj Gün Sayısı** |  | | | | | | | |
| **Sınıfı** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  |

Staj Yapılacak Kuruma İlişkin Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletme Adı** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Web adresi/E-Posta** |  |
| **İşveren veya Vekilinin**  **Adı Soyadı** |  |
| **Staj Sorumlusunun Görev ve Unvanı** |  |

Bu sözleşme öğrencinin işletmede staja başladığı …./…./…. Tarihte yürürlüğe girer ve öğrenci stajını tamamladığı tarihte sona erer.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İşletme Adı:** | **Okul Adı: Bahçeşehir Üniversitesi** | |
| İşveren veya Vekilinin Adı Soyadı  Tarih:…./...../20…. İmza-Kaşe | Öğrenci Adı Soyadı  Tarih:…./...../20…. İmza | Dekan veya Bölüm Staj Sorumlusu  Adı Soyadı  Tarih:…./...../20…. İmza-Kaşe |