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

**TURİZM REHBERLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**(TOURISM GUIDANCE DEPARTMENT)**

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONUNA (INTERNSHIP COMMITTEE)**

 **KONYA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu (*Subject*)** | Staj Başvurusu (*Internship Application*) | **Tarih (*Date*)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  |

 |
| **Stajyer Adı-Soyadı (*Name of Intern*)** |  | Fotoğraf(Photo)Vesikalık, Son 6 Ayda Çekilen,Lütfen Yapıştırınız.(*Insert here*)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)** | Turizm Rehberliği |
| **Öğrenim Şekli (*Education Type*)** | N.Ö. (*Daytime*)□ | İ.Ö. (*Evening*)□ |
| **Sınıfı (*Grade*)** | 1.□ | 2.□ | 3.□ | 4.□ | Other□ |
| **Şubesi (*Branch*)** | A□ | B□ | C□ | D□ | E□ | F□ |
| **Akademik Danışmanı (*Name of Academic Advisor*)** |  |
| **Yapacağı Staj Bilgileri****(*Internship******Information*)** | **Dönemi (*Period*)** | 20… …Yılı Yaz Dönemi(Summer) |
| **Adı-Kodu (Name-*Code*)** | Staj(*Internship*)I□ | 2908705□ |  | Staj(*Internship*)II□ | 2908805□ |  |
| **Süresi(*Duration*)** | 30 İş Gün (*Days*)□ | 60 İş Gün (*Days*)□ |
| **Başlama Tarihi (*Start Date*)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  |

 |
| **Bitiş Tarihi (*End Date*)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  |

 |
| **Stajın Kapsamı (Scope)** | Yurtiçi (*Domestic*)□ | Yurtdışı (*Abroad*) □ |
| **Yurt Dışı İse Staj Tipi (*Type*)** | Erasmus□  | Work & Travel□ | Davet (*Invitation*)□ | Diğer (*Other*)□ |
| **Sigorta Bilgileri****(*Insurance*)** | **SGK Sicil No (Varsa)** |  |
| **Stajyer öğrenci olarak çalışacağım ve sigortam Fakültem tarafından karşılanacaktır (by Faculty)**\*\*\*\*\***□** |
| **İşletmede sigortalı çalışacağım ve sigortam çalışacağım işletme tarafından karşılanacaktır (*by company*)□** |
| **Staj Yapılacak İşletme Bilgileri****(*Information of Company*)** | **Ülke(*Country*)** |  |
| **Şehir (*City*)** |  | **İlçe (*Township*)** |  |  |
| **Adı (*Name*)** |  |
| **Yıldızı/Grubu (*Group*)** |  |
| **Hizmet Alanı (*Industry*)** |  |
| **Web Adresi (*Web Page*)** |  |
| **Adresi (*Adress*)** |  |
| **Tel. & Fax** |  |  |
| **E-Mail** |  |
| **Bölüm (*Department*)** |  | **Görev (*Position)*** |  |
| 2019-2020 Eğitim-Öğretim Yılı yaz dönemi stajını COVİD-19 salgını nedeniyle oluşabilecek tüm risk ve sorumluluğu kabul ederek kendi isteğimle mezun olabilmem için yukarıda belirttiğim takvim günü ve işletmede staj yapmak istiyorum.\*\*\*\*\*Belirtilen tarihleri değiştirmeyeceğim. Aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim. \*\*\*\*\*Ayrıca E-Devlet üzerinden almış olduğum SPAS Müstehaklık Sorgulama belgesine göre ailem tarafından bakmakla yükümlü olan □ /olmayan □ bir öğrenciyim. Bu doğrultuda beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksiksiz olmasından kaynaklanan prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim *(I want to intern in the direction of information mentioned above. Kindly submitted for appropriate action).* Öğrenci İmza (*Student Signature*) Ekler (Supplementary Documents): (Sigortası Fakülte tarafından yapılacaksa)\*\*\*\*\*Nüfus Cüzdanı Fotokopisi □ - 2 Adet Vesikalık Fotoğraf □ - SPAS Müstehaklık Sorgulama Belgesi □ |
| **Bölüm Sekreterliği Kontrolü, İmzası ve Kaydı****(*Checked and Registered by Secretariat*)** | **Evrak Kayıt (*Document Registration*)**Tarih (Date): …../……/…….. Sayı (Number):………………. |
|  |

|  |
| --- |
| **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)** |  |
| **!**EK:Ret Edildiyse Nedenini Belirten Rapor**□** | **Sonuç (*Result*)** | **Kabul (*Accepted*)□** | **Ret (*Rejected*)!□** |