DOĞU AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ/EASTERN MEDITERRANEAN UNIVERSITY

**Fotoğraf/Photo**

Photocopies of photos are not allowed/ Fotokopi resim kullanılamaz

Gazimağusa/Famagusta – KKTC./TRNC. Tel/Phone: +90 (392) 630 12 17, Fax: +90 (392) 365 13 17

# K.K.T.C/T.R.N.C.

**DOĞU AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ/EASTERN MEDITERRANEAN UNIVERSITY ZORUNLU STAJ FORMU**(\*)**/COMPULSORY INTERNSHIP FORM (\*)**

## İlgili Makama,/To Whom It May Concern,

Üniversitemiz öğrencilerinin öğrenim süreleri sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐

Please be advised that the students of our university are required to carry out internship practice at various organizations or businesses until the end of their studies. We kindly thank you for your interest in allowing the student whose details are specified below to carry out his/her internship practice at your institution and wish you all the further success in your endeavors.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı‐Soyadı/Name–Surname |  | TC‐KKTC Kimlik No./ID No. |  |
| Öğrenci No./Student No. |  | Öğretim Yılı/Academic Year |  |
| Program/Department |  | Fakülte/ Faculty |  |
| E‐mail |  | Telefon No (GSM)/Phone No. (GSM) |  |
| İkametgah Adresi Address |  |

## STAJ YAPILACAK YER İLE İLGİLİ BİLGİLER/INFORMATION ABOUT THE PLACE WHERE THE INTERNSHIP PRACTICE WILL BE CARRIED OUT

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staja Başlama Tarihi Internship practice****Commencement date** |  | **Bitiş Tarihi Finishing date** |  | Süre(İş Günü) Duration (WorkingDays) |  |
| Firma Adı /Name of the company |  |
| Firma Adresi/Address of the company |  |
| Üretim/Hizmet Alanı /Production/Service Area |  |
| Telefon Numarası/Phone Number |  | Faks Numarası /Fax. No. |  |
| E‐mail |  | Web Adresi/ Web address |  |

**İŞVEREN veya YETKİLİNİN /INFORMATION ABOUT THE EMPLOYER OR THE AUTHORISED OFFICIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı/Name‐Surname |  |
| Görevi/ Duty‐Responsibility Area |  | Öğrencinin staj yapması uygundur. İmza ‐ Kaşe/ Approved Signature ‐ Stamp | *Firmanın öğrenci bilgilerini içeren Resmi Kabul onayıı yeterlidir/**A formal admission confirmation containing student information from the company is sufficient* |
| E‐mail |  |
| Tarih/Date |  |
| İşveren S.G.K. Tescil No.Employer’s S.G.K No. |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ /STUDENT’S BIRTH DETAILS**

**(Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)/ (to be filled in by the relevant student upon the approval of the internship practice application.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı / Name |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/Province of birth |  |
| Soyadı / Surname |  | İlçe/District |  |
| Baba Adı / Father’s name |  | Mahalle‐Köy /District‐Village |  |
| Anne Adı / Mother’s name |  | Cilt No /File No. |  |
| Doğum Yeri /Place of birth |  | Aile Sıra No /Family Sequence No. |  |
| Doğum Tarihi/Date of birth |  | Sıra No /Sequence No. |  |
| TC/KKTC Kimlik No./ID. No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi /Office issued |  |
| N. Cüzdan Seri No/ID Card Serial No. |  | Veriliş Nedeni /Reason of issuing |  |
| S.G.K. No**.(for Turkish citizens only)** |  | Veriliş Tarihi /Date of issuing |  |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI/SIGNATURE****(STUDENT)** Belge üzerinde yazdığım bilgiler doğrudur./I declare that the information providedon this document is accurate. | **BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ONAYI/APPROVAL (DEPARTMENT)** | **FAKÜLTE ONAYI /APPROVAL (FACULTY)** |
| Tarih/Date: | Tarih/Date: | Tarih/Date: |

**(\*)** Bu form 3 nüsha olarak hazırlanır ve her form’a bir resim yapıştırılır. Onaylanmış Formların staja başlama tarihinden en geç 15 gün önce; **3** nüshasının da (3 adet **kimlik fotokopisi**, 3 adet Firmanın **Kabul form’u,** 3 adet SGK’dan alınacak **Müstehaklık Belgesi**(Türkiye için) ve ilave **2 adet vesikalık fotoğraf** ile birlikte) Bölüm Sekreterliğine teslimi zorunludur (Üniversitemiz İle SGK arasında yapılacak işlemler için belirtilen süreye uyulması gerekmektedir ).

**(\*) 3 copies of this form must be filled in electronically** (not photocopies) on each of which a photo is attached. One of the approved forms is submitted to

the departmental secretary and 2 copies (with 3 **copies of the ID**, 3 copies of the **Approval form, and 3 copies of Mustehaklik Belgesi – for Turkey only**) to the Registrar’s Office latest by two weeks before the internship practice commencement date.