

STAJ İŞYERİ ONAY FORMU

T.C. İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültenizin Bölümü no'lu
..... isimli öğrenciniz, işyerimizde (.... işgünü/.... hafta) zorunlu
staj uygulamasını yapabilir. İşyerimizin özellikleri aşağıda belirtilmiştir. Gereğini saygılarımla
arz/rica ederim.

...../...../20...

İş Yeri Yetkilisi
İsim, İmza, Kaşe

İŞ YERİNİN ÖZELLİKLERİ:

İşyerinin Ünvanı:	
Adresi:	
Telefon:	Faks:
Web:	E-Posta:
(*) Öğrencinin Staja Başlayabileceği Tarih :/...../2020	
Öğrencinin Stajı Bitireceği Tarih :/...../2020	
Staj Türü/Konusu:	
İşçi Sayısı:	Tekniker/Teknisyen Sayısı:
Mühendis Sayısı:	
Üretim/Faaliyet Alanı:	
Cihaz-Donanım-Makine Parkı hakkında bilgi (Genel olarak cins, sayı vb.) :	

ÖĞRENCİNİN

Tel No:

TC Kimlik No:

(*) Sınavlar nedeniyle, 06 Haziran 2020 tarihinden sonra staja başlanabilir.

EKLER: (Ek olarak, işyerini tanıtan broşür-katalog vb. konulabilir)

Alt kısım, Staj Komisyon Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.

Staj Komisyon Başkanlığı tarafından yukarıda adı geçen öğrencinin bu işyerinde staj yapması
uygun görülmüştür.

...../...../20....

Staj Komisyon Başkanlığı
İmza

(*) Staj yapan öğrencimizin denetimi yapılabilir.

Form 2

İSG. STJ. FRM.02/REV.00