

BULANCAK KADİR KARABAŞ UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzun Turizm İşletmeciliği ve Otelcilik Programında okumakta olannolu öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim kişi üzerinden sosyal güvencem bulunmaktadır. Mezuniyetime zorunlu olan 30 iş günü meslek stajımı ilişikte izin yazısı bulunan işyerinde yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim. / /

Adı Soyadı

İmza

- () Anne
() Baba
() Kendisi

Adres:

Eki:

- 1- İş Yeri İzin Yazısı
2- Nüfus Cüzdan Fotokopisi



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Balıncak Kadir Karabaş Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : 79298599 /
Konu : Staj Çalışması

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz Turizm İşletmeciliği ve Otelcilik Bölümü sınıf
nolu öğrencisi yaz döneminde 30 iş günü mesleki staj yapma
zorunluluğu vardır.

Yüksekokulumuzca staj süresi boyunca meslek hastalığı ve iş kazalarına karşı sigortaları
yapılan adı geçen öğrencinin staj çalışmasını işyerinizde yapmasının uygun görülmesi
halinde; aşağıdaki kısmın işyeri yetkilisi tarafından onaylanarak, okulumuza gönderilmesi için
gereğini bilginize rica ederim.

NOT: 2.Sınıf öğrencileri 30 işgünü
3.Sınıf öğrencileri 30 işgünü
Stajını yapmak zorundadır.

Dr.Öğr.Üyesi Hakan AKYURT
Staj Komisyon Başkanı

Sayı : 79298599 /
Konu: Staj Çalışması.

GİRESUN ÜNİVERSİTESİ
BALINCAK KADIR KARABAŞ UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :
Öğr.No. :
Bölümü :
Programı :
Sınıfı :

Yukarıda adı geçen öğrencinin yaz döneminde mesleki staj çalışmasını iş yerimizde
yapması uygundur.

Bilgilerinize arz ederim.

İş Yeri, Kurum Adresi ve Kaşe :

İş Yeri ve Kurum Yetkilisinin
Adı Soyadı :
İmzası :

NOT: Bu kısım Öğrenci veya işyeri tarafından alttaki iletişim bilgileri bulunan okulumuza
gönderilecektir.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Bulancak Kadir Karabaş Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : 79298599 /

...../...../

Konu : Staj Çalışması

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz Turizm İşletmeciliği ve Otelcilik Bölümü, Turizm İşletmeciliği ve Otelcilik Programı öğrencilerinden numaralı’ in işyerinizde mesleki tecrübelerini artırmak üzere 30 iş günü staj yapması uygun görülmüştür.

Belirleyeceğiniz eğitici personelin hazırlayacağı staj programı, kurumunuz tarafından iş güvenliği ile ilgili her türlü tedbiri alarak, öğrencimizin stajını verimli bir şekilde tamamlamasında etkili olacaktır.

Staj süresince iş kazası ve meslek hastalığı sigortaları yüksekokulumuzca yapılan stajyer öğrencinin staj süresince işyerinizin güvenliğine zarar verecek davranışta bulunmayacağı kanaatindeyim.

Staj sonunda; öğrenci tarafından hazırlanan ve kurumunuz tarafından onaylanan staj dosyasını, yüksekokulumuz ilgili program staj sorumlusuna ulaştırmak üzere öğrencimiz alacaktır. Staj değerlendirme formu ve devam çizelgesi, kapalı zarf içerisinde öğrencimize verilebileceği gibi, taahhütlü olarak aşağıda verilen adrese gönderilebilir.

Öğrencimiz staj yaparken, İşyerinizin çalışma esaslarına uyarak en yüksek seviyede iş eğitimi almasını sağlayacağımız dileğiyle, göstereceğiniz katkılardan dolayı teşekkür ediyorum.

Dr.Öğr.Üyesi Hakan AKYURT
Staj Komisyon Başkanı

Adres _____:

Bulancak Kadir Karabaş Uygulamalı Bilimler
Yüksekokulu Müdürlüğü Bulancak/GİRESUN

EKLER:

- 1-Staj dosyası
- 2-Staj değerlendirme formu
- 3-Devam çizelgesi

Not: Gerekli belgeler yüksekokulumuz web sayfasından indirilecektir.