



Form 1: Staj Onay Formu (Internship Approval Form)

Öğrenci Bilgileri (Student Information)	
Ad Soyad (Name and Last Name)	
T.C. Kimlik No (National Identity Number)	
Bölüm / Yıl (Department / Year)	
Öğrenci No (Student ID)	
Adres (Address)	
Telefon (Phone Number)	
Email	
Staj Dönemi (Internship Term)	☐ Staj 1 – 2. Sınıf yazı (Internship 1 - 2 nd year summer) ☐ Staj 2 – 3. Sınıf yazı (Internship 2 - 3 rd year summer) ☐ Staj 3 – 4. Sınıf - varsa (Internship 3 - 4 th year - if any)
Kurum ve Staj Bilgileri (Institution and Internship Information)	
Kurum Türü (Institution Type)	☐ Özel şirket (Private company) ☐ Devlet kurumu (Government agency) ☐ Üniversite (University) ☐ Araştırma kurumu (Research Institution) ☐ Diğer – lütfen belirtiniz (Other - please specify)
Sektör (Sector) (<i>Yalnızca Endüstri Mühendisliği Bölümü öğrencileri için – Only for Industrial Engineering Department students</i>)	☐ Lojistik (Logistics) ☐ Servis (Service) ☐ Ulaşım (Transportation) ☐ Üretim (Production) ☐ İmalat (Manufacturing) ☐ Diğer (Other)
Kurum İsmi (Name of the Institution)	
Kurum Adres ve Telefonu (Institution Address and Phone)	
Kurum Web Sitesi (Institution Web Site)	
Kurumda kendi bölümünüzden mezun çalışan sayısı (Number of employees graduated from your department/major)	



Form 1: Staj Onay Formu (Internship Approval Form)

Staj Konusu (Subject of the Internship)	
Staja Başlama Tarihi (Internship Start Date)	
Stajın Bitiş Tarihi (Internship End Date)	
Haftalık Çalışma Gün Sayısı (Work Days per Week)	☐ 5 ☐ 6
Staj Yapacağı Gün Sayısı (Total Work Days)	
Kurum Yetkilisi Adı ve Soyadı (Authorized Person's Name and Last Name at the Institution)	
Kurum Yetkilisi İmzası ve Şirket Mührü (Authorized Person's Signature and Company Stamp)	
Tarih (Date)	
Yukarıdaki beyanımda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, staja gitmediğim veya stajı bıraktığım takdirde ya da yanlış beyanımın dolayısıyla ortaya çıkacak maddi ve manevi, bireysel ve kurumsal zararları kabul edeceğimi taahhüt ederim. I attest that the information which I have provided above is accurate and that I will accept liability for any material and non-material, personal and corporate damages caused by my absenteeism from or abandonment of the internship, or any misrepresentation on my part. /...../ 20... Adı Soyadı (Student Name and Last Name): İmzası (Signature):	
Bölüm Onayı (Department Approval)	
Danışman Öğretim Üyesi Adı ve Soyadı (Advisor Name and Last Name)	
Danışman İmza (Advisor's Signature)	
Tarih (Date)	