**IFS / SBS STAJ BİLGİ SİSTEMİ**

**Staj Bilgi Formu**

Bu form, Antalya Bilim Üniversitesinde öğrenci olup, herhangi bir kurumda staj yapacak olan öğrencilerin ve stajlarının IFS/SBS Staj Bilgi Sistemine girilmesi için gerekli bilgileri içermektedir.

**Staj yapacak öğrencinin:**

**(Student information):**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No:  (Student ID) |  |
| Adı:  (Name) |  |
| Soyadı:  (Last Name) |  |
| TC Kimlik No.:  (Republic of Turkey ID) |  |
| Doğum Tarihi:  (Birth Date) |  |
| Bölümü:  (Department) |  |
| Sınıfı:  (Class) |  |
| Daha önce sigortalı çalıştınız mı?  (Have you ever worked with insurance before?) |  |

Tüm bilgilerin girilmesi zorunludur.// All information is required.

**Staj bilgileri:**

**(Internship information):**

|  |  |
| --- | --- |
| Başlangıç ve bitiş tarihleri:  (Internship Start - End Date) |  |
| Kaç iş günü staj yapılacak:  (Total Work Days) |  |
| Haftada kaç gün çalışılacağı:  (Work Days per Week) |  |

Tüm bilgilerin girilmesi zorunludur.// All information is required.

**Staj yapılacak kurumun bilgileri:**

**(Information of the institution where the internship will be done):**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurumun Adı:  (Name of the Institution) |  |
| Kurum Türü: (Özel Şirket, Devlet Kurumu, Üniversite, diğer-lütfen belirtiniz):  (Institution Type (Private Company, Government Agency, University, other-please specify)) |  |
| Kurumun Sektörü : (Üretim, İmalat, Lojistik, Servis, Ulaşım, Turizm, diğer)  (Sector of Institution (Production, Manufacturing, Construction, Logistics, Software, Transportation, Service, Tourism, Education, Health, Local government, other)) |  |
| İli:  (Province) |  |
| Adresi:  (Address of Headquarters) |  |
| Telefonu:  (Phone Number) |  |
| Web adresi:  (Web URL) |  |

Web adresi hariç, tüm bilgilerin girilmesi zorunludur.// All information is required except for the web address.

**Kurumda öğrencinin stajından sorumlu kişinin bilgileri:**

**(Information of the authorized person for the student's internship at the institution):**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı:  (Authorized Person's Name, Last Name) |  |
| Ünvanı:  (Authorized Person's Title) |  |
| E-mail adresi:  (E-mail Address) |  |
| Telefonu:  (Phone Number) |  |
| Departman adı:  (Department Name) |  |
| Departman Adresi:  (Department Address) |  |
| Departman İli:  (Department Province) |  |

Tüm bilgilerin girilmesi zorunludur. // All information is required.

|  |
| --- |
| Yukarıdaki beyanımda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, staja gitmediğim veya stajı bıraktığım takdirde ya da yanlış beyanımdan dolayı 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 and misrepresentation on my part.  …../…../20…  Adı Soyadı (Student Name and Last Name):  İmzası (Signature): |