**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):  |