



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) | <input type="checkbox"/> Staj 1 – 2. Sınıf yazı (Internship 1 - 2 nd year summer) <input type="checkbox"/> Staj 2 – 3. Sınıf yazı (Internship 2 - 3 rd year summer) <input type="checkbox"/> Staj 3 – 4. Sınıf - varsa (Internship 3 - 4 th year - if any) |
| Kurum ve Staj Bilgileri (Institution and Internship Information) | |
| Kurum Türü (Institution Type) | <input type="checkbox"/> Özel şirket (Private company) <input type="checkbox"/> Devlet kurumu (Government agency) <input type="checkbox"/> Üniversite (University) <input type="checkbox"/> Araştırma kurumu (Research Institution) <input type="checkbox"/> Diğer – lütfen belirtiniz (Other - please specify) |
| Sektör (Sector) (<i>Yalnızca Endüstri Mühendisliği Bölümü öğrencileri için – Only for Industrial Engineering Department students</i>) | <input type="checkbox"/> Lojistik (Logistics) <input type="checkbox"/> Servis (Service) <input type="checkbox"/> Ulaşım (Transportation) <input type="checkbox"/> Üretim (Production) <input type="checkbox"/> İmalat (Manufacturing) <input type="checkbox"/> 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) | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 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) | |
| <p>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.</p> <p>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.</p> <p>...../...../ 20...</p> <p>Adı Soyadı (Student Name and Last Name):</p> <p>İmzası (Signature):</p> | |
| Bölüm Onayı (Department Approval) | |
| Danışman Öğretim Üyesi Adı ve Soyadı (Advisor Name and Last Name) | |
| Danışman İmza (Advisor's Signature) | |
| Tarih (Date) | |

