

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

**İLETİŞİM FAKÜLTESİ**

**RADYO, TELEVİZYON VE SİNEMA BÖLÜMÜ**

**STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| İlgili Makama,  Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin zorunlu stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz. | |
| **ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ** | |
| Adı-Soyadı |  |
| TC Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi ve Yeri |  |
| Bölüm / Sınıf |  |
| Öğrenci No |  |
| Telefon No |  |
| E-posta Adresi |  |
| **STAJ YERİ BİLGİLERİ** | |
| Tesis-Kurum/İşyeri Adı |  |
| Staj Yeri Yetkilisi |  |
| İşyerinde çalışan personel sayısı |  |
| İşyeri IBAN |  |
| Staj Yeri Adresi |  |
| Telefon/Faks | Tel: Faks: |
| E-posta Adresi |  |
| **STAJ YAPACAĞI DÖNEM** | |
| **01 Şubat – 26 Şubat 2021** | |
| **Staj Ücretleri Hakkında:**  Stajyer öğrenciye staj yaptığı kurum tarafından ücret ödenmesi halinde, işletmelere devlet katkısı olarak tutarın aktarılabilmesi için öğrencinin ödeme dekontunu fakülte öğrenci işlerine teslim etmesi gerekmektedir. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin tesis-kurum veya işletmemizde ……….. iş günü zorunlu STAJINI YAPMASI UYGUNDUR. | |
| **STAJ YERİ YETKİLİSİ**  **Adı-Soyadı:**  **Tarih:**  **İmzası: Mühür/Kaşe** | **ÖĞRENCİNİN STAJA BAŞLAMA TARİHİ:** |

|  |
| --- |
| Çukurova Üniversitesi Radyo, Televizyon ve Sinema Bölümü Staj Yönetmeliği’ne uygun olarak stajımı yapabilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.  Öğrencinin İmzası Tarih: |

|  |
| --- |
| Radyo, Televizyon ve Sinema Bölümü …………………..no’lu öğrencimiz …………………………….....’…..  2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı ara döneminde stajını yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.  Bölüm Staj Koordinatörünün Adı ve İmzası Tarih: |