



İstanbul Okan Üniversitesi
Zorunlu Staj Başvuru Formu
İstanbul Okan University
Compulsory Internship application Form

ÜniversitemizFakültesi/Meslek Yüksekokulu/Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu,
..... Bölümü/Programı , sınıf öğrencilerinden, nolu
in iş günü staj yapması uygundur. Staj süresince öğrencimizin İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası üniversitemiz tarafından
karşılacaktır. Öğrencimizin belirtilen tarihlerde kurumunuzda staj yapabilmesi için onayınızı arz / rica ediyoruz.

Bölüm/Program Başkanı (Head of Department)
Adı-Soyadı: (Name-Surname)
İmza: (Signature)

Our University Faculty / Vocational School / Health Services Vocational School,
..... Department / Program, , Number. is suitable doing
internship on business days During the internship, our student's Work Accident and Occupational Disease Insurance will be covered by our
university. Our student..... We ask for your consent to be able to do an internship at your institution on dates.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (STUDENT INFORMATION)

Öğrencinin Adı ve Soyadı Student's Name and Surname	
Bölüm/Program-Sınıf (Department / Program-Class)	
Öğrenci No (Student Number)	
TC. No (TR Identification Number)	
Adres (Address)	
Cep Telefonu (Mobile phone)	
Ev Telefonu (Home phone)	
E-posta (E mail)	

KURUM BİLGİLERİ (INSTITUTION INFORMATION)

Staj Yapılacak Kurumun Adı (Name of the Internship Institution)	
Kurumun Adresi (Address of the Institution)	
Kurum yetkilisinin Adı ve Soyadı (Name and Surname of the institution official)	
Telefon (Telephone)	
Kurum yetkilisinin e-posta(Institution official's e-mail)	

KURUM ONAYI(INSTITUTION APPROVAL)

Onaylayan Adı ve Soyadı (Approver Name and Surname)	
Görevi (Task)	
Tarih(Dare) İmza Kaşe (Signature –Stamp)	

STAJ BAŞVURUSU REDEDİLDİYSE NEDENLERİ (REASONS IF THE INTERNSHIP APPLICATION IS REJECTED)

--

.....BÖLÜMÜ ONAYI (APPROVAL OF DEPARTMENT)

Adı ve Soyadı (Name Surname)	
Telefon (Phone)	
E-Posta (E mail)	
Görüş (Opinion)	Kabul (Accept) ☐ Ret(Rejection) ☐
Tarih(Date) İmza (Signature)	