



TÜRK HAVA KURUMU ÜNİVERSİTESİ
ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

UNIVERSITY OF TURKISH AERONAUTICAL ASSOCIATION
COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP APPLICATION FORM

I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION

Adı/Name:

Soyadı/Surname:

Öğrenci No ve Sınıfı/Student ID No. and Year:

Fakülte/Faculty:

Bölüm/Department:

Zorunlu Staj Süresi/Duration of Compulsory Summer Practice/Internship:

İletişim Adresi/Contact Address:

Tel:(Ev/Home)

E-posta/E-mail:

Cep Telefonu/Mobile:

II-İŞYERİ BİLGİLERİ/COMPANY INFORMATION

Adı/Name:

III- BÖLÜM STAJ KOORDİNATÖRLÜĞÜ ONAYI/APPROVAL OF SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP COORDINATOR OF THE DEPARTMENT

Türk Hava Kurumu Üniversitesi Staj Yönergesi gereği, öğrencilerimizin teorik eğitimini uygulamayla pekiştirmek amacıyla kamu ve özel sektörde staj yapma zorunlulukları vardır. 5510 sayılı Kanunun 5. maddesinin (b) bendi gereğince zorunlu stajını yapacak öğrencilerimizin "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" primi öğrencimiz zorunlu staj süresince Üniversitemiz tarafından ödenecektir. / In accordance with the summer practice/internship coordinator of University of Turkish Aeronautical Association our students are required to do summer practice/internship in private or public sectors in order to improve their theoretical education with practice. In accordance with item (b) of the article 5 of the Law numbered 5510, the "Workmen's Compensations Insurance" premium of the students who will perform their compulsory summer practice/internship will be paid by the University during their summer practice/internship.

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen sürelerde zorunlu stajını kurumunuzda yapabilmesi için gerekli iznin verilmesini bilgilerinize sunarım. / I kindly request you to give permission to our student identified above, to do his/her compulsory summer practice/internship at your institution on the indicated dates.

Saygılarımla/Yours Sincerely,

Bölüm Staj Koordinatörü/ Summer Practice/Internship Coordinator Of The Department

Bu kısım Bölüm Staj Koordinatörü tarafından doldurulacaktır. / This section will be filled in by the Summer Practice/Internship Coordinator Of The Department.

Tarih / Date :/...../.....

Sayı / Ref. : 46628518.00.00/