



BİLKENT ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ
MAN 399 – YAZ STAJI DERSİ
Firma Stajyer Kabul Formu

Tarih ____ / ____ / ____

Sayın İlgili,

Bilkent Üniversitesi İşletme Fakültesi adına _____ öğrenci numarasıyla kayıtlı _____'in
...../...../20.. ile/...../20.. tarihleri arasında kurumunuzda staj yapmasına olanak verdiğiniz için çok teşekkür ederiz.

Öğrencimizin stajının zorunlu staj dersimiz kapsamında geçerli olabilmesi için minimum 20 tam iş gününü kapsaması gerektiğini hatırlatmak isteriz. Süreç ile ilgili SGK sigorta işlemleri Üniversitemiz tarafından yürütülecek ve ilgili belgeler öğrencimiz tarafından size staj başlangıcında iletilecektir.

Herhangi bir sorunuz olması durumunda manintern@bilkent.edu.tr adresinden bizimle iletişime geçebilirsiniz.

Saygılarımızla,

STAJ YAPILACAK KURUM

Adı	
Kuruluş tarihi	
Web sayfası	
Faaliyet alanı	
Personel sayısı	
Staj yapılacak birim	
Stajın yapılacağı adres	
Staj Türü	<input type="checkbox"/> Yüz yüze
	<input type="checkbox"/> Hibrit (Aşağıda yer alan her iki kriterleri sağlıyor olması koşulu ile kabul edilecektir) -Benzer görevlerde bulunan çalışanların en az %50'si şirkette/kurumda uzaktan/çevrimiçi çalışıyor olmalıdır. -Öğrenciler, staj sürelerinin en az %50'sini (20 iş gününden en az 10 iş günü) tüm gün fiziksel olarak ofiste geçirmelidir.

FORMU DOLDURAN YÖNETİCİ

Adı soyadı	
Birimi ve ünvanı	
Telefonu	
E-posta adresi	
İmzası ve kurum kaşesi	