



**BİLKENT ÜNİVERSİTESİ İŞLETME FAKÜLTESİ**  
**MAN 399 – YAZ STAJI**  
**STAJ KABUL FORMU**

Tarih: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Bilkent Üniversitesi İşletme Fakültesi Dekanlığı'na,

Fakültenize \_\_\_\_\_ öğrenci numarasıyla kayıtlı \_\_\_\_\_ nın/nin kurumumuzda \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ile \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ tarihleri arasında staj yapması uygun görülmektedir. Bilgilerinize arz ederim.

**STAJ YAPILACAK KURUM**

Adı	
Kuruluş Tarihi	
Faaliyet Alanı	
Personel Sayısı	
Adresi	
Staj Yapılacak Birim	

**FORMU DOLDURAN YÖNETİCİ**

Adı Soyadı	
Birimi ve Ünvanı	
Telefonu	
E-Posta Adresi	
İmzası ve Kurum Kaşesi	

- Yukarıda adı geçen öğrencinin bu formu Fakülte tarafından ilan edilen tarihler içinde teslim etmesi durumunda, kendisinin stajına yönelik SGK ve sigorta işlemleri Bilkent Üniversitesi tarafından yürütülecektir.