



T.C.  
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ  
Kariyer Merkezi Koordinatörlüğü

Fotoğraf

ULUSAL STAJ PROGRAMI  
Bilgi Formu (F5-A)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası		İmza
Adı ve Soyadı		
Birimi		
Bölümü		
Sınıfı		
Eğitim-Öğretim Yılı-Dönemi		
Telefon Numarası (GSM)		

İŞLETME / KURUM BİLGİLERİ

İşletme/Kurum Adı	
Vergi Numarası	
İl / İlçe	
Adres	
Telefon ve Mail Adresi	
İş Yeri Sahibi / Yöneticisi	
Temas Kurulacak Yetkili	

UYGULAMA İLKELERİ

- Ulusal Staj Programı Uygulama Yönergesi'nin 11. maddesinin birinci fıkrasına istinaden, Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Rektörlüğünce uygun görülen staj tarihlerine göre tercih yapılacaktır.
- Öğrencilerin Ulusal Staj Programı kapsamında staj süresi 30 iş günüdür.
- Öğrenciler staja başlama tarihlerinden sadece birini tercih edebilir.
- Meslek Yüksekokullarının 2. sınıf ve Fakültelerin 4. sınıf öğrencilerinin Ulusal Staj Programı kapsamında staj yapabilmesi için mezun duruma geçmemiş olması gerekir.
- Ulusal Staj Programı kapsamında gerçekleştirilen stajlar, öğrencinin kayıtlı bulunduğu Öğretim Programında yer alan Mesleki Uygulama ve İşletmede Mesleki Eğitim dersleri yerine sayılmaz.
- Yaz okuluna katılacak öğrenciler, ilgili üniversitenin Yaz Okulu Akademik Takviminde yer alan yaz okulu ders başlangıcı ile yaz okulu tek ders sınavı arasındaki tarihlerde Ulusal Staj Programından yararlanamaz.

STAJ PLANLAMASI

	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	İşletme/Kuruma Uygun Tarihi İşaretleyiniz
Haftada 5 İş Günü	21.07.2025	29.08.2025	<input type="checkbox"/>
	04.08.2025	12.09.2025	<input type="checkbox"/>
Haftada 6 İş Günü	21.07.2025	23.08.2025	<input type="checkbox"/>
	04.08.2025	08.09.2025	<input type="checkbox"/>

İmza

İmza

İmza

Kariyer Danışmanı

Akademik Birim Danışmanı

İşveren Temsilcisi

.... / .... / .....

.... / .... / .....

.... / .... / .....



T.C.  
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ  
Kariyer Merkezi Koordinatörlüğü



ULUSAL STAJ PROGRAMI  
Staj Kabul Formu ve Sözleşmesi (F5-B)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası			
Adı Soyadı			
Birimi / Bölümü			
Öğrenci Numarası		Eğitim-Öğretim Yılı ve Dönemi	
E-posta Adresi		Telefon Numarası	
İkametgah Adresi			İmzası

BANKA IBAN NUMARASI

T	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STAJ PLANLAMASI

Başlama Tarihi:				Bitiş Tarihi:			
Staj Günleri	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
	x	x	x	x	x	□	
Toplam Gün Sayısı	30 İş Günü						

İŞ YERİ BİLGİLERİ

İşletme/Kurum Adı	
Adresi	
Telefon Numarası	

ONAY

Öğrencinin USP Kapsamında Staj Yapması,	
<input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun değildir	<input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun değildir
Akademik Birim Temsilcisi	İşveren veya İşveren Vekili
Ünvanı, Adı Soyadı	Adı Soyadı
İmza-Kaşe-Tarih	İmza-Kaşe-Tarih

Kariyer Danışmanı

Ünvanı, Adı Soyadı:	İmzası
---------------------	--------

\* İşbu formun ayrılmaz bir parçası olan,  
Ek-1 USP Sözleşmesi (Öğrenci, İşveren, Akademik Birim Temsilcisi tarafından İmzalanmalıdır.)  
Ek-2 Taahhütname öğrenci tarafından imzalanmalıdır.