**STAJ TAAHHÜTNAMESİ**

T.C. KİMLİK NUMARASI :

ADI SOYADI :

ÖĞRENCİ NO :

BÖLÜMÜ :

STAJ BAŞLAMA TARİHİ :

STAJ BİTİŞ TARİHİ :

ZORUNLU STAJ SÜRESİ :

Staj yeri değişikliği hariç, **(Staj yeri değişikliği yeni bir staj başvurusu gerektirir)** ilgili staj döneminde başlama-bitiş tarihlerinde değişiklik olması durumunda veya zorunlu bir sebeple ara verilmesi halinde, bu durumu ilgili işyerinden onaylı bir belge ile beş (5) iş günü içinde Fakültemiz adresine (kargo ile) göndererek bildireceğimi, bildirmediğim takdirde staj yapmaktan vazgeçmiş sayılacağımı ve benim ile ilgili Fakültenin uğrayacağı **her türlü maddi zararı yasal gecikme faizleri ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.**

**Tarih : ……./……../……….**

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası