|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2023-2024 Eğitim öğretim yılı, 22 Nisan – 27 Eylül 2024 tarihleri arasında yapılacak olan İşletmelerde Mesleki Eğitim kapsamında aşağıda belirtilen departmanlar için stajyer öğrenci talebimizin değerlendirilmesi hususunda;  Gereğini arz ederim.  …../…../2024    İmza / Kaşe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  | |  | |  | | | |  | | |
| **İŞLETME BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İşletme adı:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İşletme Yetkilisi:**  Adı-soyadı:  Ünvanı:  İletişim Bilgileri: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Misafir kapasitesi (yatak sayısı) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Toplam personel sayısı | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| İşletmelerde mesleki eğitimi/staj öğrenci kapasitesi | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ön Büroda Kullanılan Otel Rezervasyon Programı | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Eğitim birimi var mı? Var Yok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İli/ İlçesi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresi : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-posta adresi ve web sayfası: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TALEP EDİLEN STAJYER ÖĞRENCİ SAYISI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **DEPARTMAN** | | | | | | | **KIZ** | | **ERKEK** | | | | | **TOPLAM** | | **MEZUN** | | | | |  | |  |  |  |
| Ön Büro | | Resepsiyon | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | |
| Bellboy | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | |
| İ. K. / Muhasebe | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | |  | |  |  |  |
| Kat Hizmetleri | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | |  | |  |  |  |
| Servis | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | |  | |  |  |  |
| Mutfak | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | |  | |  |  |  |
| **Toplam** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  |  |  |
| **Not:** | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | |  |  |  |
| 1. Bu form taahhüt niteliğinde olmayıp öğrenci verilmesi uygun görülen işletmeler, okulumuzdaki kurul tarafından değerlendirilerek ayrıca sözleşme yapılacaktır. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Öğrencinin iş yerine gidiş-dönüş masrafları işyeri tarafından karşılanacaktır. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Öğrencinin tüm sigorta işlemleri okul müdürlüğü tarafından yürütülecektir. Öğrencinin rapor alması durumunda aynı gün okul müdürlüğüne bildirilmesi gerekir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Öğrencinin iş yerinde iş kazası geçirmesi durumunda 3 gün içerisinde okul idaresine ve **İş Kazası** tutanağı düzenlenerek **SGK Müdürlüğüne** bildirilmesi zorunludur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Formun işleme konulması için ilgili yerlerin mutlaka eksiksiz doldurulması gerekmektedir. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |