

İSTEĞE BAĞLI STAJ BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ VE BEYANI

ADI SOYADI			
ÖĞRENCİ NO			
BÖLÜMÜ		SINIFI	
TC KİMLİK NO		UYRUĞU	
AİLEMİN SOSYAL GÜVENCESİ	VAR <input type="checkbox"/>	YOK	<input type="checkbox"/>
ADRES			
TELEFON NUMARASI			
STAJ SİGORTASI GİRİŞİ	İSTİYORUM <input type="checkbox"/>	İSTEMİYORUM	<input type="checkbox"/>

- Staj yaptığım süre içerisinde yaz öğretimine devam etmeyeceğimi, aksi takdirde stajımın iptalini kabul ediyorum.
-Staj yapacağım sürelerden önce stajı bırakmam halinde SGK ile ilgili doğacak tüm işlemleri kabul ediyorum.
-Yukarıdaki bilgilerin ve beyanımın doğruluğunu onaylıyorum.

Öğrencinin
Adı Soyadı:
Tarih/İmza:

STAJ YAPILACAK KURUMUN

ÜNVANI	
ADRES	
TELEFON	
STAJ YAPILACAK DEPARTMAN	
STAJ BAŞLAMA – BİTİŞ TARİHİ	
YAPILACAK İŞİN MAHİYETİ	

Adı geçen öğrenci kurumumuzda staj yapacaktır.

Kurum Yetkilisi:
Kaşe:
Tarih/İmza:

Öğrenci İşleri Bürosu tarafından kontrol edilmiştir.

Kontrol eden personelin
Adı-Soyadı:
Tarih/İmza:

Staj yapması uygun görülmüştür.

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı	Bölüm Staj Komisyonu Üyesi	Bölüm Staj Komisyonu Üyesi
Tarih/imza	Tarih/imza	Tarih/imza