

İSTEĞE BAĞLI STAJ BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ VE BEYANI

ADI SOYADI			
ÖĞRENCİ NO			
BÖLÜMÜ		SINIFI	
TC KİMLİK NO		UYRUĞU	
ŞUAN SOSYAL GÜVENCESİ VAR MI?	<input type="checkbox"/> VAR (SGK) (AİLEM ÜZERİNDEN)	<input type="checkbox"/> VAR (SGK) (KENDİM)	<input type="checkbox"/> VAR (YEŞİL KART) <input type="checkbox"/> YOK
ADRES			
TELEFON NUMARASI			
STAJ SİGORTASI GİRİŞİ	<input type="checkbox"/> İSTİYORUM	<input type="checkbox"/> İSTEMİYORUM	<input type="checkbox"/> SGK'YI STAJ YAPTIĞIM FIRMA KARŞILAYACAK. <input type="checkbox"/> STAJI YURTDIŞINDA YAPACAĞIM İÇİN.

- Staj yaptığım süre içerisinde yaz öğretimine devam etmeyeceğimi, aksi takdirde stajımın iptalini kabul ediyorum.
-Staj yapacağım sürelerden önce staji 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