

## STAJ BAŞVURU FORMU

(2 Nüsha)

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

T.Ü.Keşan Meslek Yüksekokulu ..... Programı  
Koordinatörlüğüne,

..... iş günü zorunlu stajımı ..... / ..... / ..... ile ..... / ..... / ..... tarihler arasında okulca uygun görülmesi halinde aşağıdaki işyerinde yapmam hususunda müsaadelerinizi arz ederim.

ÖĞRENCİNİN İMZASI

ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ:

Adı Soyadı	:	.....
Okul Numarası	:	..... Programı Ve Sınıfı :.....
T.C. No	:	.....
Varsa Emekli Sandığı Sicil No:	.....	Varsa SSK Sicil No :.....
Keşan'daki Adresi	:	.....
Sürekli Adresi	:	.....
Telefon Numarası Ev	:	..... Cep :.....

İŞYERİ BİLGİLERİ:

<u>Stajımı yapmak istediğim işyerinin</u>	<u>Stajdan Sorumlu Eğitici Personelin</u>
Adı, Ünvanı	: ..... Adı Soyadı : .....
Adresi	: ..... Ünvanı : .....
Telefon No	: ..... Eğitim Durumu : .....
Fax No	: ..... İrtibat Telefonu : .....
E-posta	: ..... E-posta : .....
Kurum Sicil No	: ..... T.C. : .....
..... / ..... / ..... ile ..... / ..... / ..... .. Tarihleri arasında staj yapması uygundur.	
<b>İŞVEREN</b> <b>Onay / Kaşe</b>	

Öğrencinin yukarıda ki işyerinde ..... iş günü zorunlu stajını yapması uygundur.

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

.....

Program Koordinatörü

**\*Bu belge 2 nüsha olarak Program Koordinatörüne imzalatılarak öğrencinin staja başlamasından 1 ay önce öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur.**

**1.NÜSHA**

## STAJ BAŞVURU FORMU

**(2 Nüsha)**

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

T.Ü.Keşan Meslek Yüksekokulu ..... Programı  
Koordinatörlüğüne,

..... iş günü zorunlu stajımı ..... / ..... / ..... ile ..... / ..... / ..... tarihler arasında okulca uygun görülmesi halinde aşağıdaki işyerinde yapmam hususunda müsaadelerinizi arz ederim.

**ÖĞRENCİNİN İMZASI**

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı	:	.....
Okul Numarası	:	..... Programı Ve Sınıfı :.....
T.C. No	:	.....
Varsa Emekli Sandığı Sicil No:	.....	Varsa SSK Sicil No :.....
Keşan'daki Adresi	:	.....
Sürekli Adresi	:	.....
Telefon Numarası Ev	:	..... Cep :.....

**İŞYERİ BİLGİLERİ:**

<b><u>Stajımı yapmak istediğim işyerinin</u></b>	<b><u>Stajdan Sorumlu Eğitici Personelin</u></b>
Adı, Ünvanı	:..... Adı Soyadı :.....
Adresi	:..... Ünvanı :.....
Telefon No	:..... Eğitim Durumu :.....
Fax No	:..... İrtibat Telefonu :.....
E-posta	:..... E-posta :.....
Kurum Sicil No	:..... T.C. :.....
..... / ..... / ..... ile ..... / ..... / ..... Tarihleri arasında staj yapması uygundur.	
<b>İŞVEREN</b> <b>Onay / Kaşe</b>	

Öğrencinin yukarıda ki işyerinde ..... iş günü zorunlu stajını yapması uygundur.

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

.....

**Program Koordinatörü**

**\*Bu belge 2 nüsha olarak Program Koordinatörüne imzalatılarak öğrencinin staja başlamasından 1 ay önce öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur.**

**2. NÜSHA**