|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **STAJ BAŞVURU FORMU** | Döküman No |   |
| Yayın Tarihi |   |
| Revizyon No |   |
|   | Revizyon Tarihi |   |
|   | Sayfa No |   |
| **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ** |
| **ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI** |
|  |  |  |  |
| Aşağıda isim ve numarası belirtilen öğrencinizin işyerimizde /kurumumuzda .…./…./20….-…../…../20…. tarihleri arasında  |
| stajı yapması uygun görülmektedir. Bilgilerinize arz ederim. |  |  |
|  |  |  |  |
| Zorunlu staj :  | İsteğe bağlı Staj : |  |  |
| **Cumhurbaşkanlığı Kariyer Kapısı kapsamında**: Evet Hayır  |  |
|  |  |  |  |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |
| Adı Soyadı |   | T.C. Kimlik No |   |
| Öğrenci No |   | Uyruğu |   |
| Fakülte /YO/MYO |   | Tel No |   |
| Bölümü (varsa) |   | E-posta adresi |   |
| Sınıfı |   | Öğrenci SGK No: |   |
| İkamet Adresi |   | Ailesine Bağlı Genel sağlık Sigortasına dahil mi? | Evet Hayır |
| IBAN No |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **STAJ YAPILAN YERİN** |  |  |  |
| Adı |   |   |   |
| Adresi |   |   |   |
| Üretim/Hizmet Alanı |   |   |   |
| Telefon No |   |   |   |
| E-posta adresi |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ONAYLAYAN İŞVEREN/YETKİLİNİN** |  |  |
| Adı SOYADI |   | Tarih |   |
| Görev ve Unvan |   | Firma Kaşesi veya Resmi  |   |
| E-posta adresi |   | Kurumlarda mühür veya imza |
|  |  |
| Bu belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen  | Tarih ve İmza |
| Firma ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. |   |   |
| **ONAYLAYAN BÖLÜM/BİRİM SORUMLUSUNUN** |  |  |
|   |   | Tarih ve İmza  |
| Adı SOYADI, Ünvanı |   |   |   |