|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |  |  |  |