

EK-1

İLGİLİ KURUMA

STAJ BAŞVURU FORMU

Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi, Ziraat ve Doğa Bilimleri Fakültesi,
..... Bölümü öğrencisiyim. 30 iş günü zorunlu staj süresini
tamamlamam gerekmektedir. İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası primleri
üniversitemizce, diğer masraflar tarafımda ödenmek koşuluyla kurumunuzda staj yapmamın
uygun görülüp görülmeyeceğinin bildirilmesi hususunda;
Gereğini arz ederim.

Tarih:/...../20....

İmza:

Öğrencinin

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Adresi:

Telefon:

Cep Tel.:

E-posta:

Eğitim Bilgileri

Bölüm:

Yabancı Dil - Seviye:

Kullandığı bilgisayar programları:

Staj Dönemi (Başlangıç ve bitiş tarihleri):

NOT: Staj Tarihleriniz Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirileceğinden belirteceğiniz staj tarihinde stajınızı mutlaka yapmanız gerekmektedir.

İşyeri Bilgileri:

İşyeri/Kurum Adı:

Kurumun Vergi Dairesi Adı:

Kurumun Vergi Numarası:

Adresi:

Tel /Fax:

UYGUN BULUNMUŞTUR

..... / / 20...

İmza/Kaşe