



T.C.  
ANKARA ÜNİVERSİTESİ  
DİL ve TARİH - COĞRAFYA FAKÜLTESİ  
İSTEĞE BAĞLI STAJ FORMU



Adı soyadı			
Öğrenci No		Bölümü	
T.C.Kimlik No		Öğretim Yılı	
e-posta adresi		Telefon Numarası	
Şu an itibariyle herhangi bir kurum veya kuruluşta çalışıyormusunuz veya şu anda adınıza S.G.K ya prim ödemesi yapılıyor mu? (Emekli Sandığı-Bağkur-SSK.)	EVET	<input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
İkametgah Adresi			
Aşağıda belirtilen tarihler arasında ..... günlük stajımı yapacağım. 1- Stajımın başlangıç tarihinin değişmesi halinde en az 1 hafta önceden Fakülteme bilgi vereceğim. 2- Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Fakülteme bilgi vereceğim. Aksi halde 5510 Sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhut ederim.			
..... Öğrenci İmzası	..... Staj Koordinatörü İmzası		
Zorunlu staj programı kapsamında yukarıda bilgileri bulunan öğrencimizin Kurumunuzda/Firmanızda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.			
<b>Not :</b> Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Fakültemiz tarafından yapılacaktır.			
..... İMZA			

**STAJ YAPILAN YERİN**

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Fakx no :	
e-posta adresi		Web Adresi	
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Staj Süresi (Gün)			

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

Adı Soyadı		İMZA / KAŞE	
Görev ve Ünvanı			
e-posta adresi			
Tarih			