

T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
ZORUNLU STAJ FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı		Fakülte / Yüksekokul No	
T.C Kimlik No		Bölümü	
S.S.K No		Alanı / Dalı	
Baba Adı		Staj Başlangıç Tarihi (Bu tarihten en az 10 gün önce Uludağ Üniversitesi SKSD Bşk.lığına bildirilmesi zorunludur.)	
Ana Adı		Stajın Bitiş Tarihi	
Doğum Yeri		Staj Süresi (Gün)	
Doğum Tarihi		Öğretim Yılı	
İkametgâh Adresi ve Telefonu			

NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

İl		Cilt No	
İlçe		Aile Sıra No	
		Sıra No	
Mahalle		Veriliş Nedeni	
Köy		Verildiği Nüfus İdaresi	
Seri No		Veriliş Tarihi	

STAJ YAPILAN YERİN

Adı	
Adresi	
Telefon No	
Faks No	
e- Posta Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı	

KAYITLI OLDUĞU FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU

--

FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL

Onaylayan:

Tarih:

İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN

Adı Soyadı :

Görevi ve Ünvanı :

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

İmza / Kaşe

NOT: Zorunlu staja başlamadan en az 10 gün önce onaylanıp Uludağ Üniversitesi SKSD Bşk.lığına gönderilmesi zorunludur.