

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.