|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.**  **TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ**  **ZİRAAT FAKÜLTESİ**  **ÖĞRENCİ STAJ BİLGİ FORMU** | |
| **ÖĞRENCİ ADI SOYADI** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  |
|  |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **KİMLİK KARTI SERİ NO** |  |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** |  |
| **ÖĞRENCİNİN TELEFONU (GSM)** |  |
| **e-posta** |  |
|  |  |
| **İŞYERİ ADI** |  |
| **İŞYERİ ADRESİ** |  |
| **İŞYERİ TELEFONU** |  |
| **İŞYERİ STAJ SORUMLUSU** |  |
|  |  |
| **STAJ SÜRESİ (toplam iş günü)** |  |
| **STAJA BAŞLAMA TARİHİ** |  |
| **STAJIN BİTİŞ TARİHİ** |  |
|  |  |
| Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, staj başlama tarihinden önce istenilen belgeleri süresi içerisinde ileteceğime, staj başlama-bitiş tarihleri ve Anne-Baba sosyal güvenceleri ve diğer bilgilerde meydana gelebilecek değişiklikleri ivedilikle Bölüm Staj Komisyonu Üyelerine bildireceğimi beyan ederim.  ../../….  **İmza**  **Staj Yapacak Öğrencinin**  **ADI-SOYADI** | |