



T.C.
BOZOK ÜNİVERSİTESİ
Yerköy Adalet Meslek Yüksekokulu
Staj Formu



Aşağıda kimliği verilen öğrencinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin **İş Kazası Ve Meslek Hastalıkları Sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.**

Onay

Yerköy Adalet Meslek Yüksekokulu
Bölüm Başkanlığı

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	:	Bölümü	:	Hukuk
TC Kimlik No	:	Programı	:	
Telefon (Cep/Ev)	:	Öğrenci No	:	
Adresi	:			

YAPILACAK STAJIN

Süresi (İş Günü)	:	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Staj 1 <input type="checkbox"/> Staj 2 <input type="checkbox"/> Ek Staj
Başlama Bitiş Tarihi	:	/ / 201 - / / 201	

Yukarıda belirtilen tarihler arasında iş günü stajımı yapacağım.

Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden ilgili eğitim (okul) birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

...../...../201.....

Öğrencinin İmzası

STAJ YAPILACAK YERİN

Unvanı			
Adresi			
Telefon No	Faks No.		
e-posta :	Web Adresi		

Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

İşveren veya Yetkilisinin
Adı Soyadı (Unvanı)
Mühür ve İmza

UYGUNDUR

...../...../201.....

Yerköy Adalet Meslek Yüksekokulu Staj Komisyon Başkanı/Üyesi

Not: Öğrencinin bu formu, zorunlu staja başlamadan **10 gün önce** Yüksekokul Staj Komisyonuna teslim etmesi zorunludur.

- Staj Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz. **Aksi halde yapılacak staj kabul edilmez.**



T.C.
BOZOK ÜNİVERSİTESİ
Yerköy Adalet Meslek Yüksekokulu
Staj Formu



ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Bölümü / Sınıfı		Öğrenci Numarası	
-----------------	--	------------------	--

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

T.C.Kimlik No		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
		İlçe	
Adı		Mahalle- Köy	
Soyadı		Cilt No	
Baba Adı		Aile Sıra No (Hane/Kütük)	
Ana Adı		(Birey) Sıra No	
Doğum Yeri		Verildiği Yer	
Doğum Tarihi		Veriliş Nedeni	[] Kayıp [] Yenileme [] Diğer
Cinsiyeti		Kayıt No	
Medeni Hali		Veriliş Tarihi	
N.Cüzdan Seri No		S.G.K. No (Varsa)	

ÖĞRENCİNİN İKAMETGÂH ADRESİ ve İLETİŞİM BİLGİLERİ

Bulvar		İç Kapı/Dış Kapı No	
Mahalle/Köy		Posta Kodu	
Cadde		İl	
Sokak		İlçe	
Apartman		Ev Telefonu	
e-posta :		Cep Telefonu	