


STAJYER BAŞVURU FORMU

		ÇANKAYA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ	
		ÖĞRENCİNİN	Adı
Soyadı			
TC Kimlik Numarası			
Öğrenci Numarası			
STAJIN	Türü		
	Süresi (İş Günü)		
	Staj Başlama ve Bitiş Tarihi		
<p>Yukarıda belirtilen tarihler arasında iş günlük stajımı yapacağım. Stajın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan tamamen vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden ilgili üniversite birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: right;">.../.../.....</p> <p style="text-align: right;">İmza</p> <p>Yukarıda kimliği verilen bölümümüz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur.</p> <p style="text-align: center;">Doç. Dr. Aslı GÖNCÜ KÖSE</p> <p style="text-align: center;">Bölüm/Program Staj Komisyon Başkanı Dekan</p>			

İŞYERİNİN/ KURUMUNUN	Ünvanı	
	Adresi	
	Telefon Numarası	
	Fax Numarası	
	İşyeri Sicil Numarası	
	İşyeri Vergi Numarası	
	Ticaret/Esnaf Odası Sicil No.	
	E-posta adresi	
	Faaliyet Alanı (Sektör)	
<p>Yukarıda Adı, Soyadı ve TC Kimlik Numarası yazılı öğrencinin, ilgili tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.</p>		