



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
TOBB TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

FORM – 2

STAJ BAŞLAMA BELGESİ

Sayı : 71526349-304.03/255712

Konu : Staj

..... / / 20.....

(Firma Adı)

Meslek Yüksekokulumuz programı
..... numaralı, isimli öğrencimiz
30 iş günü stajını / / 20..... - / / 20..... tarihleri arasında firmanızda yapacaktır. Staj sigorta
primi Üniversitemiz tarafından yatırılmıştır. Staj sonunda öğrencinin **Staj Dosyasını** ve **Staj Değerlendirme
Formu (Form-5)** ile **Staj Devam Çizelgesini (Form-6)** imzalayıp (Form-5 ve Form-6 kapalı zarf içinde),
Yüksekokul Müdürlüğümüze öğrenci vasıtasıyla elden veya posta ile göndermenizi arz-rica ederim.

E İmzalıdır
Dr. Öğr. Üyesi Serhat Orkun
TAN
Müdür a.
Müdür Yardımcısı

Öğrencinin

Adı Soyadı	:	Programı	:
T.C. Kimlik No	:	Staj Başlama Tarihi	:
Okul Numarası	:	Staj Bitiş Tarihi	:

Öğrencinin Adres Bilgisi

Bulvar	:	Cadde	:
Sokak	:	Mahalle/Semt	:
Dış Kapı	:	İç Kapı	:
İl	:	İlçe	:
Köy	:	Posta Kodu	:
Ev Telefonu	:	Cep Telefonu	:

Sigortalının (Öğrencinin) Nüfus Kayıt Bilgileri

Baba Adı	:	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	:
Ana Adı	:	İlçe	:
Doğum Yeri	:	Mahalle/Köy	:
Doğum Tarihi	:	Cilt No	:
N.Cüzdan Seri No	:	Aile Sıra No	:
Cüzdan Sıra No	:	Sıra No	:
Cinsiyeti	:	Medeni hali	: