



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği Teknik Bilimler Meslek
Yüksekokulu Müdürlüğü



Sayı : 71526349-304.03-E.2278
Konu : Staj

27/02/2020

İLGİLİ MAKAMA

(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-imzalıdır
Dr. Öğr.Üyesi Mehmet BOY
Müdür

Ek: Form-2 Staj Başlama Formu_1 (1 sayfa)

Evrakı Doğrulamak İçin : https://ebys.karabuk.edu.tr/enVision/Validate_Doc.aspx?V=BE6LBC4EB

Adres:Karabük Üniversitesi Demir Çelik Kampüsü Yüksekokullar Binası
Merkez/Karabük
Telefon:(370) 418-9430 Faks(370) 418-7203
e-Posta:myo@karabuk.edu.tr Elektronik Ağ:http://myo.karabuk.edu.tr

Bilgi için: Sefa TEZCAN
Unvanı: Bilgisayar İşletmeni



STAJ BAŞLAMA BELGESİ**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	: