**STAJ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | T.C. ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ İKTİSADİ, İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ GÖNÜLLÜ STAJ BAŞVURU FORMU | FOTOĞRAF  |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| T.C. Kimlik Numarası  |   |
| Adı Soyadı  |   |
| Öğrenci Numarası  |   | Öğretim Yılı  |   |
| E-posta Adresi  |   | Telefon Numarası  |   |
| İkametgâh Adresi  |   |
| Banka Adı  |   |
| İban No  |   |
| **STAJ YAPILAN İŞYERİNİN**  |
| Adı  |   |
| Adresi  |   |
| Üretim/Hizmet Alanı  |   |
| Telefon Numarası  |   |
| E-posta Adresi  |   | Web Adresi  |   |
| **STAJIN**  |
| Başlama Tarihi  |   | Bitiş Tarihi  |   | Süresi  |   |
| Staj Günleri  | Pazartesi  | Salı  | Çarşamba  | Perşembe  | Cuma  | Cumartesi  |
|   |   |   |   |   |   |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**  |
| Adı Soyadı  |   | İmza / kaşe  |
| Görevi  |   |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| Adı  |   | Doğum Tarihi |   |
| Soyadı  |   | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl  |   |
| Baba Adı  |   | T.C. Kimlik No |   |
| Anne Adı  |   | SGK No  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Adı  |   |
| Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Adı  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ  | İŞVEREN VEYA VEKİLİ  | İKTİSADİ, İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİPSİKOLOJİ BÖLÜMÜ STAJ KOORDİNATÖRÜ |
| Adı Soyadı:  | Adı Soyadı:  | Adı Soyadı:  |
|   | Görevi :  |   |
| Tarih --/--/-----  | Tarih --/--/-----  | Tarih --/--/-----  |
|  İmza | İmza-kaşe  | İmza-Kaşe  |