|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ** |
| Adı‒Soyadı | …………………………………………………..... |
| Kayıtlı Olunan Bölümün Adı | …………………………………………………..... |
| T.C. Kimlik Numarası | …………………………………………………..... |
| Sınıf/Dönem | ……………………/…………………… |
| Adresi | ………………………………………………….....…………………………………………………..... |
| Telefon Numarası | Tel: …………………… Cep: …………………… |
| Acil Bir Durumda Aranacak Kişi | Adı-Soyadı:..............................................Tel:........................................... |
| E‒posta Adresi | ………………………………...... |
| **STAJ YERİ BİLGİLERİ** |
| Staj Yeri Adı | …………………………………………………..... |
| Staj Yeri Adresi | …………………………………………………..... |
| Stay Yeri Hizmet Alanı | …………………………………………………..... |
| Staj Yeri Yetkilisi | …………………………………………………. |
| Telefon/E‒posta | Tel: ……………….… E‒posta: …………………….… |
| Staj Yerinin Web Adresi | …………………………………………………..... |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında günlük stajımıyapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden İktisadi, İdari ve Sosyal Bilimler Fakültesi Sosyal Hizmet Bölümü’ne bilgi vereceğimi; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi kabul ve beyan ederim.………………… …./…./……Öğrencinin İmzası |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurum/kuruluşumuzda günlük zorunlu **STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR/GÖRÜLMEMİŞTİR.** |
| **ÖĞRENCİNİN;** |
| **STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ: ….../..…../…………** | **STAJ SÜRESİ: gün** |
| **STAJ BİTİŞ TARİHİ : ….../..…../…………** |
| **Kurum/Kuruluş veya Yetkilisi****Adı**‒**Soyadı :**…...………...……..........................................**İmzası :** ………...…....…………**Tarih : ….../..…../……….…** | **Bölüm Yetkilisi****Adı**‒**Soyadı :**…...…....……...…................................................**İmzası :** ………......…....…….. |
| **Mühür/Kaşe:** |  |