



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU
BEYAN FORMU



20... - 20... Eğitim-Öğretim Yılı Yaz döneminde zorunlu stajımı kendi rızamla yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı	
T.C. Numarası		Telefon Numarası	
Öğrenim Gördüğü Program			
E-posta Adresi			
İkametgâh Adresi			
Sosyal Güvencesi var mı? Evet() Hayır()	Bağkur ()		
	SSK ()		
	Emekli Sandığı ()		
Staj Başlama Tarihi		Haftalık Çalışma Gün Sayısı	
Staj Bitiş Tarihi		5 gün ()	6 gün ()

Öğrenci Adı Soyadı
İmza