



T.C.  
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
BİGA MESLEK YÜKSEKOKULU  
İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM SÖZLEŞMESİ

**ÖĞRENCİNİN**

T.C. Kimlik Numarası

Adı Soyadı

Doğum Tarihi

Öğrenci Numarası

Öğrenim Yılı

E-posta Adresi

Telefon Numarası

İkametgâh Adresi

**STAJ YAPILAN İŞYERİNİN**

Adı

Adresi

Vergi Numarası

Telefon Numarası

Faks Numarası

IBAN Numarası

E-posta Adresi

Çalışan Sayısı

**STAJIN**

Başlama Tarihi

Bitiş Tarihi

Haftalık Çalışılan Gün Sayısı

5 gün ( ) 6 gün ( )

Öğrencinin Staja Devam  
Etmediği Gün Sayısı

**İŞVEREN VEYA YETKİLİSİNİN**

Adı Soyadı

Tarih, İmza ve Kaşe

Görevi

E-posta Adresi