



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
GÖKÇEADA MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJYER ÖĞRENCİ
MESLEKİ EĞİTİM SÖZLEŞMESİ

FOTOĞRAF

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik Numarası

Adı Soyadı

Programı

Öğrenci Numarası

Doğum Tarihi

E-posta Adresi

Telefon Numarası

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN

Adı

Adresi

Üretim/Hizmet Alanı

İşyeri İBAN No

Telefon Numarası

E-posta Adresi

İşletme Vergi No

Çalışan Sayısı

STAJIN

Başlama Tarihi

Bitiş Tarihi

Staj Süresi

30 İşgünü

Haftalık Çalışılan
Gün Sayısı:

5 gün ()

İŞVEREN VEYA YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı

Görevi

Tarih:

İmza / Kaşe / Mühür