



**T.C.**  
**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**GÖKÇEADA MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ZORUNLU STAJ FORMU**  
**(Uzaktan dijital olarak, ödev/proje)**

Adı Soyadı	
T.C. Numarası	
Programı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu Numarası	
E-posta Adresi	
İkametgâh Adresi	
Son Mezun Olduğu Okul	
Mezun Olduğu Bölüm	
Mezun Olduğu Yıl	
Özürllülük Durumu	Evet ( )      Hayır ( )
Hükümlülük Durumu	Evet ( )      Hayır ( )
Sosyal Güvencesi var mı?	Evet ( )      Hayır ( )

Staj Başlangıç Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	

Staj yapacağım tarihler arasında sorumlu olduğum ödev/projeyi yapacağımı ve staj tarihleri süresince başka bir işyerinde sigortalı olarak çalışmayacağımı taahhüt eder, aksi durumda stajımın iptal edileceğini kabul ederim.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum. Yanlış bir beyanım olması durumunda gerekli yasal işlemleri şimdiden kabul ediyorum.

İmza :  
Tarih : ...../...../2020  
Ad-Soyad :

STAJ KOMİSYONU BAŞKANI	SİGORTA GİRİŞİ
Tarih / Kaşe/ İmza	Tarih / Kaşe/ İmza