



T.C.
Akdeniz Üniversitesi
İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi
Staj Başvuru Formu

Öğrencinin;

Adı Soyadı:	Bölümü:
T.C. Kimlik No:	Sınıfı:
Öğrenci No:	Telefon No:
E-Posta Adresi:	
İkametgâh Adresi:	

Aşağıda belirtmiş olduğum tarih aralığında, kurumunuzda isteğe bağlı staj yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :
Öğrencinin İmzası:

Staj Yapılacak İşyerinin;

Adı :
Adresi :
Telefon No :
E-Posta Adresi :
Web Adresi :

Staj Başlangıç Tarihi:	Staj Bitiş Tarihi:	İş Günü Sayısı:
-------------------------------	---------------------------	------------------------

Birim/Departman Yetkilisinin;

Yukarıda ismi yazılı öğrencinin belirtmiş olduğu tarihlerde kurumumuzda stajyer olarak görev alması uygundur.

Adı-Soyadı:	<i>İmza / Kaşe</i>
Birimi / Unvanı:	
Telefon No:	
E-posta Adresi:	