



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ
BIYOLOJİ BÖLÜMÜ STAJ FORMU

EK-1

Fotoğraf

~ İLGİLİ MAKAMA ~

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin kurumunuzda / işletmenizde yapacağı 20 iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, gösterdiğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

Prof. Dr. Sebahattin İKİKARDEŞ
Dekan Yardımcısı

ÖĞRENCİNİN

Adı - Soyadı :	T.C. Kimlik No:
Fakülte / Yüksekokul No :	Öğretim Yılı :
e-posta Adresi :	Telefon No :
İkamet Adresi :	

STAJ YAPILAN YERİN

Adı / Ünvanı :		
Adresi :		
Üretim / Hizmet Alanı :		
Telefon No :	Faks No:	
e-Posta Adresi :	Web Adresi:	
Staja Başlama Tarihi:/...../2018	Bitiş Tarihi:/...../2018	Süresi: 20 işgünü

İŞ VEREN / YETKİLİNİN :

Adı - Soyadı :	
Görev / Ünvanı :	Kurumumuzda / İşletmemizde Staj Yapması Uygundur
e-posta Adresi :	
Tarih :	İmza / Kaşe

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ : (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

Soyadı :	Nüf.Kay. Olduğu İl :		
Adı :	İlçe :		
Baba Adı :	Mahalle ~ Köy :		
Ana Adı :	Cilt No :		
Doğum Yeri :	Aile Sıra No :		
Doğum Tarihi :	Sıra No :		
T.C.Kimlik No :	Verildiği Nüfus Dairesi :		
N.Cüzdan Seri No :	Veriliş Nedeni :		
SSK No :	Veriliş Tarihi :		
Öğrencinin İmzası Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bilgilerin yanlış olması halinde her türlü maddi zararı yasal gecikme faizi ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim. Tarih:	Bölüm Başkanı Onayı Prof. Dr. Güleendam TÜMEN Tarih:	Fakülte/Yüksekokul Onayı Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlatma işlemi yapılmıştır. Tarih:	S.K.S.D. Bşk. Onayı Tarih:

Not: **5510 yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Balıkesir Üniversitesi Rektörlüğüdür.