



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:/...../2017 Bitiş Tarihi:/...../2017 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.	Bölüm Başkanı Onayı Prof. Dr. Gülendım 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.