|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\toshiba\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\ktun amblem.png | T.C.KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİİŞLETMELERDE İŞ YERİ STAJI SÖZLEŞMESİ | FOTOĞRAF |
| **ÖĞRENCİNİN**: |
| T.C. Kimlik Numarası |  | Baba Adı |  |
| Adı Soyadı |  | Ana Adı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Öğretim Yılı |  |
| E-Posta Adresi |  | Telefon Numarası |  |
| Doğum Yeri |  | SGK NO  |  |
| Doğum Tarihi |  | Nüfus Cüzdanı Seri NO |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe |  |
| Mahalle-Köy |  | Cilt NO |  |
| Aile Sıra NO |  | Sıra NO |  |
| Verildiği Nüfus Dairesi |  | Veriliş Nedeni |  |
| İşletme Adı |  | Fakülte Adı |  |
| İkametgah Adresi |  |
| **STAJ YAPILAN İŞYERİNİN:** |
| Adı: |  |
| Adresi: |  |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |
| Telefon Numarası |  | Faks Numarası |  |
| E-posta Adresi |  | Web Adresi |  |
| **STAJIN:** |
| Başlama Tarihi: |  | Bitiş Tarihi: |  | Süresi: |  |
| Staj Günleri: | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi |
|  |  |  |  |  |  |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**: |
| Adı Soyadı |  | Tarih, İmza ve Kaşe |
| Görevi |  |
| E-Posta Adresi |  |
| İşveren SGK Tescil No: |  |
| **ÖĞRENCİ** | **İŞVEREN VEYA YETKİLİ** | **BÖLÜM BAŞKANI** |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı:Görevi: | Adı Soyadı: |
| Tarih: | Tarih: | Tarih: |
| İmza: | İmza-Kaşe: | İmza-Kaşe: |