

...../...../2018

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... lisesi bölümü öğrencisiyim.
2018–2019 eğitim öğretim yılı Mesleki Eğitim Stajımı günlerinde
Fakültenizde yapmak istiyorum.

Yukarıda yazılı staj günlerimin doğruluğunu kabul ediyorum ve gerçeğe aykırılığının
saptanması halinde staj ile ilgili ilişkiğimin kesilmesini şimdiden kabul ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Adres :

Telefon No :



STAJ BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız		Doğum Yeriniz	
Soyadınız		Doğum Tarihiniz	
Baba Adı		Anne Adı	
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/>	
T.C. Kimlik Numarası			
İkametgah Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev:	Cep:	Veli Cep:
E-posta adresiniz	@		

STAJ TÜRÜ

Mesleki Eğitim Stajı		Yaz Stajı	
Staj Yapmak İstediği Gün	<input type="checkbox"/> Pazartesi, Salı, Çarşamba <input type="checkbox"/> Çarşamba, Perşembe, Cuma	<u>Staj Başlama Tarihi</u>	<u>Staj Bitiş Tarihi</u>

EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Sınıfı
Lise			
Ön Lisans			
Lisans			

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				
Diğer:				

DiĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

REFERANSLAR

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

EKLEMEN İSTEDİKLERİNİZ

--

İşletmede Meslek Eğitimi Sözleşmesi Madde 27/a bendinde “İş yerinin şartlarına, kıyafet ve çalışma düzenine uymak” hükmüne uyacağıma ayrıca yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

Aday

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :

Onay

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :