

İŞ YERİ STAJ SÖZLEŞMESİ

		GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ İSLAHİYE MESLEK YÜKSEKOKULU İŞLETMELERDE İŞ YERİ STAJI SÖZLEŞMESİ		FOTOĞRAF	
ÖĞRENCİNİN					
T.C. Kimlik Numarası					
Adı Soyadı					
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı			
E-posta Adresi		Telefon Numarası			
İkametgah Adresi					
STAJ YAPILAN İŞYERİNİN					
Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon Numarası		Faks Numarası			
E-posta Adresi		Web Adresi			
STAJIN					
Başlama Tarihi	01.07.2024	Bitiş Tarihi	31.07.2024	Süresi	20 İş günü
Staj Günleri	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
					Cumartesi
İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN					
Adı Soyadı					
Görevi					
E-posta Adresi					
İşveren SGK Tescil Numarası					
ÖĞRENCİNİN					
Adı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl			
Soyadı		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			
Nüfus Cüzdanı Seri No		Veriliş Nedeni			
SGK No		Veriliş Tarihi			

KURUM/ KURULUŞ/ İŞLETME ADI	
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL MESLEK YÜKSEKOKUL ADI	GAZİATEP ÜNİVERSİTESİ İSLAHİYE MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ	İŞVEREN VEYA VEKİLİ	MÜDÜR /MÜDÜR YRD./BÖL.BŞK
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
	Görevi:	
Tarih ____/ ____/____	Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza-Kaşe:	İmza-Kaşe:

Not: Adı geçen öğrencinin sigorta işlemleri kurumumuzca yapılacaktır.

Bu Sözleşme 2 Sayfadan ibarettir.