



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ
ZORUNLU STAJ FORMU

İlgili Makama

Fotoğraf

Aşağıda kimlik bilgileri bulunan Fakültemizin no'lu öğrencisinin işyerinizde iş günü süre ile yapacağı zorunlu stajında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

ÖĞRENCİNİN EĞİTİM BİLGİLERİ

| | | | |
|------------------|--|--------------|--|
| Adı Soyadı | | | |
| No/Sınıf | | Öğretim Yılı | |
| e-posta adresi | | Telefon No. | |
| İkametgah Adresi | | | |

STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİSİ

| | | | | | |
|----------------------|--|--------------|--|------------------|--|
| Adı | | | | | |
| Adresi | | | | | |
| Telefon No. | | Faks No. | | | |
| e-posta adresi | | | | | |
| Staja Başlama Tarihi | | Bitiş Tarihi | | Süresi (iş günü) | |

İŞVEREN/YETKİLİ BİLGİLERİ

| | | | |
|-----------------|--|--|-----------|
| Adı Soyadı | | | |
| Görev ve Ünvanı | | | İmza/Kaşe |
| e-posta adresi | | | |
| Tarih | | | |

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

| | | | |
|------------------|--|--------------------------|--|
| Soyadı | | Nüfusa Kayıtlı 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 | |
| *S.S.K. No. | | Veriliş Tarihi | |

| | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Belge üzerindeki bilgileri doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. .../.../20... İmza | Staj Komisyonu Onayı | Muhasebe Onayı | Fakülte Onayı |
| | .../.../20... İmza | .../.../20... İmza | .../.../20... İmza |

Bu Form 2 Kopya Olarak Alınacak 2 Adet Nüfus Cüzdan Fotokopisi ve 2 Adet Fotoğrafla Teslim Edilecektir

Form B

Bu Form 2 Kopya Olarak Alınacak 2 Adet Nüfus Cüzdan Fotokopisi ve 2 Adet Fotoğrafla Teslim Edilecektir

Form B