



T.C.
GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İŞ YERİ STAJI FORMU

FOTOĞRAF

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik Numarası		Sınıfı	
Adı Soyadı		Programı	
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı	
E-posta Adresi		Telefon	
TC Vatandaşı Değilse Uyuğu		Ailesine Bağlı GSS Kapsamına Dahil mi?	
İkametgâh Adresi			

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN

Adı			
Adresi			
Hizmet Alanı/Servis			
Telefon Numarası		Faks	
E-posta Adresi		Web Adresi	

STAJIN

Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi			
Staj Günleri	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı		Tarih, İmza ve Kaşe
Görevi		
E-posta Adresi		
İşveren SGK Tescil Numarası		

ÖĞRENCİNİN

Adı		ÖĞRENCİ	İŞVEREN VEYA VEKİLİ	GAÜN HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
Soyadı		Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Baba Adı				
Ana Adı			Görevi:	Görevi:
Doğum Yeri				
Doğum Tarihi				
T.C.Kimlik No		Tarih İmza	Tarih İmza Kaşe	Tarih İmza Kaşe
Nüfus Cüzdamı Seri No				
SGK No				