

STAJYER KABUL FORMU

Öğrencilerinizden ‘i,
..... tarihleri arasında yaz stajını yapmak üzere kuruluşumuza
stajyer olarak almayı kabul ediyoruz.

Formu dolduran kişi: Görevi:

Tarih : İmza :

Önemli not: Lütfen bu formu doldurup **26 Mayıs 2017** tarihine kadar Süleyman ÇETİN dikkatine (212) 265 21 19 nolu faksa veya trmoi@boun.edu.tr (tercihen) mail adresine gönderiniz. Teşekkürler.

STAJ İLE İLGİLİ BİLGİLER:

Stajyerden staj boyunca sorumlu olacak kişinin;

Adı, Soyadı :
Görevi, Pozisyonu :

Stajyere uygulanacak eğitim programının

Genel olarak kapsamı :
.....
.....

Çalışacağı Bölüm :

STAJ YERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER:

Kuruluşun adı :
Posta adresi :
Kategorisi / sınıfı : Türü:
Telefon numarası : Faks:
Konaklama tesisi ise oda sayısı: E-mail:
İşletmeye açıldığı yıl : Toplam personel sayısı:
Vergi No :
Banka hesap numarası :

Öğrencinin danışmanı:

TC kimlik numarası:

Doğum tarihi:

Okul numarası: