



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
EĞİTİM, UYGULAMA VE STAJ ETKİNLİKLERİ BAŞVURU
FORMU (EK-1/FORM-1)



..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA		
Adı Soyadı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Öğrenci No	:	
Sınıfı	:	
İkametgah Adresi	:	
Telefon No	:	
E-posta	:	
Öğrencinin Sosyal Güvencesi var mı?	☐ Var ☐ Yok	
Staj Başlama Tarihi	:/...../20.....	/...../20.....
Staj Bitiş Tarihi	:/...../20.....	İmza
<u>ÖNCEKİ YILLARDA STAJ YAPILAN İŞ YERLERİNİN ADI VE ADRESİ (Varsa)</u>		
ŞİMDİ STAJ YAPILACAK İŞ YERİNİN		
Ünvanı	:	
Faaliyet Alanı	:	
Toplam Çalışan Sayısı	:	
Adresi	:	
Tel. No	:	
Faks No	:	
E-posta	:	

ÖĞRENCİDEN SORUMLU EĞİTİCİ PERSONELİN		İŞ YERİ YETKİLİSİNİN	
Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:
Ünvanı	:	Ünvanı	:
İmza		İmza - Kaşe	

EK: İşyerinden Alınan Staja Kabul Yazısı.

.../.../.....

UYGUNDUR

.../.../.....

Bölüm Başkanı