**SF-4**

**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Güzel Sanatlar ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığı**

**ÖĞRENCİ STAJI İŞ YERİ BİLGİ FORMU ve BÖLÜM ONAY FORMU**

Stajımı, aşağıda bilgileri yer alan işyerinde yapmak istiyorum ve bu formdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

Gereğini arz ederim.

 / /20

**Öğrencinin İmzası**

|  |
| --- |
| **STAJ YAPILMAK İSTENEN İŞYERİ/KURUMUN BİLGİLERİ** |
| İşyeri / Kurumun Adı |  |
| İletişim Adresi | Tel:O( ) FaksO( )E-Posta: @ |
| **ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ** |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| Okul Numarası |  |
| Bölümü |  |
| Sınıfı |  |
| **Sosyal Güvence Durumu** | Annesinin Sigortasıyla | Babasının Sigortasıyla | DiğerSigortası Var | Sigortası Yok |
|  |  |  |  |
| İletişim Adresi | Tel:0( ) FaksO( )E-Posta: @ |
| Staj Başlama Tarihi | / /20 |
| Staj Bitiş Tarihi | / /20 |
| Staj Yapacağı İş Günü Sayısı | İş Günü |

Öğrencinin yukarıda belirttiği tarihler arasında anılan işyeri/kurumda stajını yapması uygundur.

 / /20

îmza

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı

Necmettin Erbakan Üniversitesi Güzel Sanatlar ve Mimarlık Fakültesi