|  |
| --- |
|  |



**STAJA BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ:** | | | |
| Adı |  | Soyadı |  |
| Cinsiyet | Kadın  Erkek  | | |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| TC Kimlik No |  | Kan Grubu |  |
| Medeni Hali | Evli  Bekar    | | |
| Ev Adresi |  | | |
| Ev Telefonu |  | Cep Tel |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM DURUMU** | | | |
| Okul | Adı | Bölümü | Giriş-Mezuniyet Tarihi |
| İlkokul |  |  |  |
| Lise |  |  |  |
| Üniversite |  |  |  |
| Doktora |  |  |  |
| Diğerleri |  |  |  |
| Hangi Bölümde Staj Yapmak İstiyorsunuz : | | | |
| Staj yapmak istediğiniz tarih aralığı: | | | |
| Zorunlu staj süresi: | | | |
| Sahip Olduğunuz Sertifikalar/Takip Ettiğiniz Kurs ve Seminerler: | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİL BİLGİSİ(Çok iyi,İyi,Orta,Az şeklinde belirtiniz)** | | | |
| Yabancı Dil | Okuma /Anlama | Yazma | Konuşma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herhangi Bir Sağlık Probleminiz | Var  Yok  | |
| Varsa Nedir |  | |
| Sigara Kullanıyor Musunuz | Evet  Hayır  | |
| Acil Durumda Haber Verilmesini İstediğiniz Kişilerin | | |
| Adı Soyadı :       Tel : | | |
| Ayrıca Eklemek İstedikleriniz: | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Staj Başvurusunda İstenen Evraklar:

Dilekçe (üniversite, bölüm, sınıf, numara, staj tarihlerini, stajın zorunluluk durumunu içermelidir.)