**T.C.**

**GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**

**Isparta Gıda Kontrol Laboratuvar Müdürlüğü**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

… / … / 20… - … / … / 20… tarihleri arasında ………………… İşgünü sürecek olan zorunlu stajımı Müdürlüğünüzde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu hükümleri uyarınca zorunlu olarak staj yapacağım döneme ilişkin…… İş günlük “İş Kazası ve Meslek Hastalığı” sigortası pirimim, okulum tarafından yatırılacaktır.

Müdürlüğünüzde zorunlu stajımı yapabilmem hususunda müsaadelerinizi arz ederim.

… / … / 20…

ÖĞRENCİNİN;

Adı-Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Okulu:

Fakülte/Bölümü:

Okul No:

Telefon:

e-posta adresi:

İletişim Adresi:

Stajyer öğrencinin iletişim kurabileceğimiz bir yakınının Adı-soyadı, telefonu ve adresi:

Müdürlüğümüz tarafından iletişim kurulabilecek bir okul yetkilisinin adı-soyadı, telefonu:

Ek-1: 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi

Ek-2: 1 adet öğrenci belgesi

\*Staj başvurusu sonucu hakkında öğrenciye ve öğrenim gördüğü üniversiteye bilgi verilecektir.