



**TÜRKİYE CUMHURİYETİ  
ANKARA ÜNİVERSİTESİ  
BALA MESLEK YÜKSEKOKULU**



**İŞYERİ STAJER KABUL FORMU**

|                                                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Öğrencinin Adı Soyadı                                                 |                                 |
| Bölümü                                                                |                                 |
| Programı                                                              |                                 |
| Staj Başlama ve Bitiş Tarihi                                          |                                 |
| Staj Süresi (İş Günü)                                                 | 25 iş günü (5 hafta)            |
| İşyeri Adı                                                            |                                 |
| İşyeri Adresi                                                         |                                 |
| Staj Yapılacak Birim                                                  |                                 |
| İşyeri Telefon ve Faks Numarası                                       |                                 |
| İşyeri E-posta Adresi                                                 |                                 |
| İşyeri İnternet Adresi                                                |                                 |
| Öğrenciyi Ziyaret Esnasında İletişimde Bulunulacak Sorumlu Kişilerin; |                                 |
| Adı Soyadı ve Unvanları                                               | Birimleri ve İletişim Bilgileri |
| 1-                                                                    |                                 |
| 2-                                                                    |                                 |
| 3-                                                                    |                                 |

**İşyeri Onayı**

..... / ..... / 20.....

(Kaşe – İmza)

**Öğrenci**

..... / ..... / 20.....

(Ad – Soyad - İmza)

**NOT:** kvkk.ankara.edu.tr adresinde yer alan aydınlatma metnini okudum, anladım. Yukarıda vermiş olduğum bilgilerimin gerekli işlemler için işlenmesini kabul ediyorum.