


STAJYER KABUL FORMU

	ÇANKAYA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ	
ÖĞRENCİNİN	Adı	
	Soyadı	
	TC Kimlik Numarası	
	Öğrenci Numarası	
STAJIN	Türü	
	Süresi (İş Günü)	
	Staj Başlama ve Bitiş Tarihi	
<p>Yukarıda belirtilen tarihler arasında iş günlük stajımı yapacağım. Stajın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan tamamen vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden ilgili üniversite birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: right;">.../.../..... İmza</p> <p>Yukarıda kimliği verilen bölümümüz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur.</p> <p style="text-align: center;">Bölüm/Program Staj Komisyon Başkanı Dekan</p>		