|  |  |
| --- | --- |
| **ATILIM ÜNİVERSİTESİ**/ATILIM UNIVERSITY  **Mühendislik Fakültesi**/Faculty of Engineering  **STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**/INTERN STUDENT INFORMATION FORM | |
| **TC Kimlik No**/ID Number |  |
| **Adı**/Name |  |
| **Soyadı**/Surname |  |
| **Öğrenci No**/Student ID |  |
| **Bölüm**/Department |  |
| **Cep Telefon**/Cell Phone |  |
| **Staj Ders Kodu**/  Course Number |  |
| **Staj Başlama Tarihi**/ Starting Date |  |
| **Staj Bitiş Tarihi**/  Ending Date |  |
| **Staj Süresi (iş günü) /**Duration (working days) |  |
| **Staj Yeri**/Place |  |
| **Ikametgah Adresi**/  Home Address |  |
| **Sosyal-Sağlık Güvencesi** /Social-Health Insurance |  |
| **BİLGİ/**INFO:  **SGK kapsamında sigortalı çalışan**/Working under SGK regulations  **SGK kapsamında bakmakla yükümlü olan kişi (Anne-baba üzerinden sigorta)** / Insurance through the family  **SGK pirimini kendi ödeyen** / SGK fee is paid by the student | |

**Yukaridaki bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.**

I accept and declare that the above information is correct and belongs to me.

**Tarih**/Date:

**Öğrenci isim-imza**/Student name-signature **Bölüm yetkilisi-imza**/Department official-signature