

T.C.

İÇİŞLERİ BAKANLIĞI

AFET VE ACİL DURUM YÖNETİMİ BAŞKANLIĞI

STAJ BAŞVURU FORMU

**1- KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADI SOYADI |  | FOTOĞRAF |
| UYRUĞU/T.C KİMLİK NO |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ |  |
| ADRES |  |
| TELEFON ev/cep |  |
| E-MAİL |  |

1. **EĞİTİM DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| OKUL-BÖLÜM |  |
| SINIFI-NOT ORTALAMASI |  |
| YABANCI DİLİ VE SEVİYESİ |  |
| KULLANILAN BİLGİSAYAR  PROGRAMLARI |  |
| VARSA DİĞER BECERİ VE SERTİFİKALAR |  |

1. **STAJ TALEP BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TALEP DÖNEMİ | Öğretim dönemi boyunca (Lise düzeyi için) |  |
|  | HAZİRAN |  |
| TEMMUZ |  |
| AĞUSTOS |  |
| EYLÜL |  |
| STAJ YAPILMAK İSTENEN BİRİM AL |  | |
| ZORUNLU STAJ İŞ GÜNÜ |  | |

1. **HAKKINDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.N. | ADI SOYADI | TELEFON | ADRES |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Söz konusu staj talebim hakkında gereğini arz ederim.

…../……/20….

Adı Soyadı

İmza



T.C.

İÇİŞLERİ BAKANLIĞI

Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı

STAJ BELGESİ

STAJYERİN 

T.C. Kimlik / Pasaport Numarası

Adı Soyadı

Doğum Tarihi / Yeri

Lise / Üniversite

Bölümü / Sınıfı

STAJ PROGRAMININ Konuşu

Başlama ve Bitiş Tarihleri

Süresi

Yapıldığı Birim

Staj programına katılan ve yukarıda kimliği ile diğer bilgileri belirtilen öğrenci, staj çalışmalarını başarı ile tamamladığından kendisine bu belge verilmiştir.

Tarih 

imza 

Adı Soyadı 

Unvanı

