



**T.C.**  
**CEYHAN MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  
**Kimya Mühendisliği Bölüm Başkanlığı**



**SGK İŞLEMLERİ BAŞVURU FORMU**

..../..../20.... ve ..../..../20.... tarihleri arasında ..... 'nda  
20 iş günü zorunlu stajımı yapmak istiyorum. Zorunlu stajıma başlayamamam ve stajımı yarıda bırakmam halinde Dekanlık Staj Bürosuna başvurmam gerektiğine dair bilgi tarafıma iletilmiştir.

Bu sorumluluğu yerine getirmediğim takdirde doğacak tüm maddi yükümlülüğü üstlenmeyi kabul ediyorum.

TC Kimlik No :.....

Adı Soyadı :.....

Öğrenci No :.....

Adres :.....

E-mail :.....

SSK Numarası :.....

Cep Telefon No :.....

..../..../20....  
Öğrencinin İmzası

**UYGUNDUR**

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

(Staj Komisyonu Başkanı)

Adı Soyadı