



STAJ BAŞVURU FORMU
INTERNSHIP APPLICATION FORM

I. ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR
TO BE FILLED OUT BY STUDENT

<i>Adı Soyadı ve No:</i> Name, Surname and ID:	
<i>Bölümü / Ders kodu:</i> Department / Course Code:	
<i>E-posta adresi:</i> E-mail address:	

II. KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR
TO BE FILLED OUT BY ORGANIZATION

Kuruluşun Adı: Organization's Name:	
Kurumsal Web Adresi: Web Address of the Organization:	
Posta Adresi: Postal Address:	
Telefon Numarası: Telephone Number:	
Staj sırasında yapılan işin tanımı: Description of the task undertaken during internship:	
Başlangıç Tarihi: Beginning Date:	Click here to enter a date.
Bitiş Tarihi: Completion Date:	Click here to enter a date.
Stajdan Sorumlu Kişinin Adı Soyadı / Ünvanı Name of the Supervisor / Title	

*Öğrencimizin stajının zorunlu staj dersimiz kapsamında geçerli olabilmesi için yüz yüze yapılması gerektiğini hatırlatmak isteriz/ We want to remind you that the internship must be completed face-to-face

Kurum imza, tarih ve mühür / Organization signature, date and stamp

İİSBF | FEASS

06800 Bilkent Ankara
(312) 290 1472

feass399@bilkent.edu.tr