**T.C.**

**İÇİŞLERİ BAKANLIĞI**

**AFET VE ACİL DURUM YÖNETİMİ BAŞKANLIĞI**

**BARTIN İL AFET VE ACİL DURUM MÜDÜRLÜĞÜ**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

1. **KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADI SOYADI |  |  FOTOĞRAF |
| UYRUĞU / T.C. KİMLİK NO |  |
| DOĞUM YER 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) |  |
| TEMMUZ |  |
| AĞUSTOS |  |
| EYLÜL |  |
| STAJ YAPILMAK İSTENİLEN BİRİM /  |  |
| ZORUNLU STAJ İŞ GÜNÜ |  |

1. **HAKKINDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER**

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

Söz konusu staj talebim hakkında gereğini arz ederim.

**. . . / . . . / 20 . .**

**Adı Soyadı**

**İmza**