



T.C.
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
Staj Başvuru Formu (ÖRNEKTİR)

Öğrencinin Adı-Soyadı	Ali Yılmaz	
T.C. Kimlik Numarası	1234678999	
Cep Telefon Numarası	5302222222	
Ulaşılamadığı Durumlarda İletişim Kurulacak Kişi Adı Soyadı	Mehmet Yılmaz	
Ulaşılamadığı durumlarda İletişim Kurulacak kişi Cep Telefon Numarası	5303333333	
Öğrencinin Yazışma Adresi	Söğütlü Mah. Atatürk Bulvarı Yıldızkent Sitesi No.12/12 Akçaabat/Trabzon	
Okul Üniversite/Lise Adı	Karadeniz Teknik Üniversitesi	
Fakülte / Yüksekokul Adı	Orman Fakültesi	
Sınıfı /Öğrenci numarası	2. Sınıf / 165125	
Alan-Bölüm	Orman Mühendisliği Bölümü	
Staj Başlama/ Bitiş Tarihi	06/07/2020	17/08/2020
Staj Süresi	30 gün (Yazıyla: Otuz Gün)	
Okulun Açık Adresi	Karadeniz Teknik Üniversitesi Orman Fakültesi Orman Mühendisliği Bölümü, 61080 Ortahisar/Trabzon	
Okulun Telefon Numarası	04623772805	
Danışman Sorumlu Öğretmen Adı Soyadı ve Telefon Numarası/Dâhili Numarası	Doç. Dr. Erhan ÇALIŞKAN 04623773528	
Başvuru yapılan kurumun	Adı	Trabzon Orman İşletme Müdürlüğü
	Adresi	Toklu Mah. Devlet Sahil Yolu Cad. 711 Nolu Sokak 61040 Trabzon

*Form üzerinde adaylar tarafından yapılan değişiklik hallerinde, staj başvurusu geçersiz sayılacaktır.

2020 yılı zorunlu stajımı Biriminizde / Trabzon ili /Ortahisar İlçe Trabzon Orman İşletme Müdürlüğünüzde yapmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

21/01 /2020