 **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  |  |
| 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/İL |  |  |
| 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**