

**ASTROFİZİK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ (ATASAM)**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ:** | | | |
| Adı |  | Soyadı |  |
| Cinsiyet | Kadın: Erkek: (*X koyunuz*) | | |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| TC Kimlik No |  | Kan Grubu |  |
| Ev Adresi |  | | |
| Ev Telefonu |  | Cep Tel |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM DURUMU** | | | | |
| Okul | Adı | Bölümü | Mezuniyet Tarihi | Not Ortalaması |
| Lise |  |  |  |  |
| Ön Lisans |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |
| YL / DR |  |  |  |  |
| Diğerleri |  |  |  |  |
| Hangi konuda/alanda staj/çalışmak İstiyorsunuz : | | | | |
| Staj yapmak istediğiniz tarih aralığı: | | | | |
| Zorunlu staj süresi: | | | | |
| Sahip Olduğunuz Sertifikalar/Takip Ettiğiniz Kurs ve Seminerler: | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİL BİLGİSİ (*Çok iyi, İyi, Orta, Az şeklinde belirtiniz*)** | | | |
| Yabancı Dil | Okuma/Anlama | Yazma | Konuşma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bildiğiniz/kullandığınız donanımlar/aygıtlar ve yazılımlar:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herhangi Bir Sağlık Probleminiz | Var: Yok: (*X koyunuz*) | |
| Varsa Nedir |  | |
| Sigara Kullanıyor musunuz | Evet: Hayır: (*X koyunuz*) | |
| Acil Durumda Haber Verilmesini İstediğiniz Kişilerin | | |
| Adı Soyadı:        Tel : | | |
| Referansınız: | |  |
| Ayrıca Eklemek İstedikleriniz: | |  |