

STAJ TALEP FORMU



Bu formun doldurulmasıyla şirketimiz yükümlülük altına girmez.

KİŞİSEL BİLGİLER

ADINIZ SOYADINIZ: Göktuğ Yılmaz	TC KİMLİK NUMARANIZ: 42808716882
CEP TEL: (505) 106 54 53	EV TEL:
DOĞUM YERİNİZ / TARİHİNİZ: Manisa Köprübaşı / 22.03.2001	E-MAİL ADRESİNİZ: goktugyilmaz01@gmail.com
UYRUĞUNUZ: Türkiye Cumhuriyeti	CİNSİYETİNİZ: Bay (X) Bayan
ADRESİNİZ: Üniversiteler Mahallesi, Bilkent Üniversitesi 78. Yurt Çankaya / Ankara	
Mükemmel (X) İyi SAĞLIK DURUMUNUZ: Orta Zayıf	GEÇİRDİĞİNİZ AMELİYAT, ÖNEMLİ HASTALIKLAR VAR MI?

ÖĞRENİM DURUMUNUZ

JGKENIM DUKUMI	OKUL ADI VE İLİ	BÖLÜMÜ	SINIFI	MEZUNİYET YIL	I DERECESÎ
LİSE	Halil Kale Fen Lisesi Manisa			2019	4
ÜNİVERSİTE	Bilkent Üniversitesi (Kapsamlı burslu)	Bilgisayar Mühendisliği	3. Sınıf		
LİSANSÜSTÜ					
DİĞER					
VARSA ÖĞRENİM SIRASINDA ALDIĞINIZ ÖDÜL, DERECE VS.	2019 AYT-SAY 578'si				

Sınıf bilgisi olmayan form değerlendirilmez. Burslu eğitiminiz varsa mutlaka belirtiniz.

STAJ DENEYİMLERİNİZ / İŞ DENEYİMLERİNİZ

İŞYERİ ADI	GÖREVİNİZ	GİRİŞ TARİHİ	AYRILMA TARİHİ	AYRILMA NEDENİ

IBTech Binası Tubitak Gebze Yerleşkesi Gebze-Kocaeli Uluçınar Vergi Dairesi Vergi No:465 027 8576 Tel: 0262 679 15 00 Fax: 0262 679 15 19



Son işyerinizden/stajınızdan başlayarak geriye doğru yazınız.

YABANCI DİL

		YAZ	MA			ANLAM	ſΑ			KONU	JŞMA	
	A	В	C	D	A	В	C	D	A	В	C	D
İNGİLİZCE			X					X			X	
DİĞER												

Derecenizi belirleyen sınavlar ve aldığınız puanlar: (Y.Dil Sertifika Sınavı, TOEFL vs.)

A: Çok iyi B:İyi C:Orta D:Çok Az

RİLGİSAVAR BİLGİSİ

BILGISAYAR BILGISI	MÜKEMMEL	İYİ	ORTA	ZAYIF
Database			X	
Python		X		
Java		X		
C++		X		

Şirketimizde Daha Önce Staj Yaptınız Mı?	Науіг.
Şirketimizde çalışan yakınlarımız var mı? (İsim, Yakınlık derecesi, Görevi?)	Hayır.
Stajınızı ne kadar süreyle ve hangi tarihlerde yapmak istersiniz?	Ağustos-Eylül başlangıçlı 6 ay süreyle yapmak isterim.
Hangi bölüm veya bölümlerde staj yapmak istersiniz?	Bilgi/Bilişim Teknolojiler, Yazılım
Aldığınız burs nedeniyle mezuniyet sonrası herhangi bir kuruma karşı "zorunlu hizmet" taahhüdünüz var mı? Varsa belirtiniz.	Yok.
Diğer: Eklemek istediğiniz bilgileri lütfen bu bölümde belirtiniz.	

IMZA: TARIH: 02.05.2023

İmza ve tarih bilgisi olmayan form değerlendirilmez.

GÖRÜŞME NOTLARI



İK GÖRÜŞÜ:	
Device Control of the	The ideal
Paraf	Tarih
YÖNETİCİ GÖRÜŞÜ:	
Paraf	