

Resim

T.C.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

ZORUNLU STAJ FORMU

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimliği belirtilen bölümümüz öğrencisi kurumunuzda yaz stajını yapmak istemektedir. Fakültemiz öğrencilerinin 4 (dört) yıllık eğitim süresi boyunca en az iki ayrı yerde toplam 8 (sekiz) hafta staj yapma zorunlulukları bulunmaktadır. 5510 Sayılı Kanun’ un 87. maddesinin (e) bendi gereğince öğrencinin sigorta primleri Fakültemizce karşılanacaktır. Öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasının uygun olup olmadığının tarafımıza bildirilmesini arz/rica ederim.

**S**

**SGK DURUMU** (Sosyal güvencesi ailesi üzerine veya kendi adına)  **VAR**  **YOK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | İkametgâh Adresi | |
| Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  | İl: |  |
| Sınıfı |  | İlçe: |  |
| Eğitim Öğretim Yılı |  | Mahalle: |  |
| E-posta adresi |  | Cadde/Sokak: |  |
| Telefon No (GSM) |  | Apt/Daire No: |  |

**STAJ YAPILAN KURUMA AİT BİLGİLER (Sadece uygulamalı staj yapacak öğrenciler dolduracaktır)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma Adı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | | | |
| Telefon No |  | Faks No. |  | | |
| E-posta adresi |  | Web Adresi |  | | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (Hafta) |  |

**STAJ YAPMA TARİH ARALIĞI**

|  |  |
| --- | --- |
| Bir defada 8 hafta staj yapacak öğrenciler | 13 Temmuz 2020 - 4 Eylül 2020 |
| 7 ve daha az hafta staj yapacak öğrenciler | 13 Temmuz 2020 - 28 Ağustos 2020 |

**STAJ YAPILACAK ALANLAR HAFTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| STAJ YAPILACAK TOPLAM HAFTA |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN (Sadece uygulamalı staj yapacak öğrenciler dolduracaktır)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Görevi |  |
| E-posta adresi |  |
| Tarih |  |
| İşveren S.G.K. Tescil No. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI**  Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.  **Tarih** | **STAJ KOMİSYONU ONAYI**  **Tarih** | **STAJ YAPILAN YERİN ONAYI**  **(İmza ve mühür)**  **Tarih** |

NOT: Bu form iki nüsha düzenlenecektir.

Evrak Düzenlenme Tarihi: 04.06.2020