

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
STAJ KABUL FORMU
FORM-2

İlgili Makama

..... Mühendisliği Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını belirtilen iş günü sürelerince kurumunuzda/işletmenizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Sigortalının son 6 ay içinde çekilmiş fotoğrafını yapıştırınız.

ÖĞRENCİ NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Soyadı		Mahalle-Köy	
Baba Adı		Cilt No	
Ana Adı		Aile Sıra No	
Doğum yeri		Sıra No	
Doğum Tarihi		Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni	
Askerlik Durumu		Veriliş Tarihi	

Öğrenci Numarası		Telefon No	
E-posta Adresi		Öğretim Yılı	
İletişim Adresi			

STAJ YAPILAN YERLER

1. STAJ YERİ					
Firma Adı/Ünvanı		Faks No			
Adresi		Web Adresi			
Telefon No		I. Staj		II. Staj	
E-Posta Adresi		Ctesi dahil		Ctesi hariç	
Staj Başlama Tarihi		Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur.			
Staj Bitiş Tarihi					
Stajın Süresi (Gün) ve Konusu					
				İmza/Kaşe	

2. STAJ YERİ					
Firma Adı/Ünvanı		Faks No			
Adresi		Web Adresi			
Telefon No		I. Staj		II. Staj	
E-Posta Adresi		Ctesi dahil		Ctesi hariç	
Staj Başlama Tarihi		Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur.			
Staj Bitiş Tarihi					
Stajın Süresi (Gün) ve Konusu					
				İmza/Kaşe	

3. STAJ YERİ					
Firma Adı/Ünvanı		Faks No			
Adresi		Web Adresi			
Telefon No		I. Staj		II. Staj	
E-Posta Adresi		Ctesi dahil		Ctesi hariç	
Staj Başlama Tarihi		Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur.			
Staj Bitiş Tarihi					
Stajın Süresi (Gün) ve Konusu					
				İmza/Kaşe	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM/PROGRAM ONAYI	FAKÜLTE ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. Tarih: ... /... /201..	Tarih: ... /... /201..	Tarih: ... /... /201..
İmza:	Staj Komisyon Başkanı	Dekan

ÖNEMLİ NOT:

-5510 sayılı kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince “İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi” Selçuk Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Dekanlığı tarafından karşılanacaktır.

- Bu evrak öğrenci tarafından staja başlama tarihinden en az 15 gün önce 2 asıl nüsha düzenlenerek ve onayları tamamlanarak bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.