|  |
| --- |
| **İ İŞ YERİ UYGULAMA VE STAJ BAŞVURU FORMU** |
| Sayı: 85877793/300 Tarih: ……../……./20....  İLGİLİ MAKAMA  Bilgisayar Mühendisliği Bölümünde öğrenim gören aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin, Eğitim ve öğretim ve sınav yönetmeliğimiz gereğince **20 İş günü** zorunlu staj yapması gerekmektedir. İş kazası ve Meslek hastalığı risklerine karşı 6111 ve 5510 sayılı yasa gereğince öğrencimizin staj yapacağı gün sayısı kadar SGK primleri fakültemizce yatırılacaktır.  Bölüm Başkanı  Kaşe-İmza |
| **ÖĞRENCİNİN**  Adı-Soyadı: ……………………………………… Telefon (Cep): …………………………..  T.C. Kimlik No: …………………………………. E-Posta: …………………………………  Öğrenci No:……………………………………… Adres: …………………………………..  Doğum tarihi:…………………………………… …………………………………..  Staj Kodu (Ders Kodu): BİL212 BİL312  Cumartesi çalışıyor mu: Evet Hayır  **ÖNEMLİ : ÖĞRENCİ, STAJ YAPTIĞI SÜRE İÇERİSİNDE SAĞLIK KURUMLARINDAN ALDIĞI RAPORU 3 (ÜÇ) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE** [**mmfdekanlik@ksu.edu.tr**](mailto:mmfdekanlik@ksu.edu.tr) **ADRESİNE GÖNDERMELİ YA DA FAKÜLTE STAJ BİRİMİNE ULAŞTIRMALIDIR. AKSİ DURUMDA STAJ İŞLEMLERİNDE YAŞANACAK AKSAKLIKLARIN MESULİYETİNİ KABUL ETMİŞ OLACAKTIR.**  .…...../……./20….. İMZA: |
| **İŞYERİ ONAYI**  K.S.Ü. MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA  Yukarıda adı geçen öğrencinin ……...../…..…../20….. ile …..…../…….…/20…... tarihleri arasında işyerimizde zorunlu stajını yapması uygundur.  İş Yeri Unvanı: ………….……………………………………………………  Adresi: ….……………………………………………………………………  :……………………………………………………………………….  İşletmede Çalışan Sayısı: ………..………………  İşyeri Tel (cep/sabit): …………………………………………………… Yetkili İsim, İmza  E-posta adresi: …………………………………………………………….. (Kaşesi)  Vergi Numarası: …………………………………. |
| **STAJ DANIŞMANI ONAYI**  Adı Soyadı: …………………………………………. Öğr. Üyesi Görüşü: Uygundur Uygun değildir  ….…/….../20... İMZA: |
| **DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR:***Öğrenciler**stajlarını, fakültemizin staj ve eğitim uygulama kurulunun belirlediği özelliklere sahip işyerlerinde ve akademik takvim içinde belirlenen tarihlerde yaparlar.*  *-Olası hata durumunda öğrenciyle E-posta üzerinden iletişime geçileceği için geçerli bir E-Posta adresi yazılmalıdır.*  *-Öğrenci staj yaptığı işyerinin çalışma koşulları, disiplin ve iş emniyetine ilişkin kurallarına uymak zorundadır.*  *-Cumartesi staj yapacak öğrencilerin, staj yapacağı kurumdan cumartesi faaliyet gösterdiklerine dair belge almaları gerekmektedir.*  *-İşyeri tarafından ayrıca onay belgesi verilmesi halinde, bu forma eklenecektir.* |
| **İŞLEM SIRASI:** Bu formdaki kimlik bilgileri doldurulduktan sonra, işyeri ile ilgili kısımlar doldurulacaktır. Sonrasında, staj danışmanı için dersin hocasına daha sonrasında bölüm başkanına imzalatılmalıdır. |

**Belgenin zorunlu staja başlama tarihinden en az 10 gün önce bölüme teslim edilmesi zorunludur**.