|  |
| --- |
| **İ İŞ YERİ UYGULAMA VE STAJ BAŞVURU FORMU** |
| Sayı: 85877793/300 Tarih: ……../……./20....İLGİLİ MAKAMABilgisayar 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 BaşkanıKaşe-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** **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’NAYukarıda 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**.