|  |
| --- |
| **İ İŞ YERİ UYGULAMA VE STAJ BAŞVURU FORMU** |
| Sayı: 85877793/300 Tarih: ……../……./2021  İLGİLİ MAKAMA  ……………………………………Mühendisliği Bölümünde öğrenim gören aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin, Eğitim ve öğretim ve sınav yönetmeliğimiz gereğince ……..…. 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/Sabit):…………………………………………..  T.C.Kimlik No :…………………………………….…… Adres:………………………………………………………….  Öğrenci No:……………………………………………..  Doğum tarihi:……………………………………  Staj Kodu :…………………………………..  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.**  .…...../……./2021 İ M Z A : |
| **İŞYERİ ONAYI**  K.S.Ü. MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA  Yukarıda adı geçen öğrencinin ……..... /…..…../2021, …..…../…….…/2021 tarihleri arasında işyerimizde zorunlu stajını yapması uygundur.  İş Yeri Unvanı:………….……………………………………………………  Adresi :….……………………………………………………………………….  :…………………………………………………………………………  İşletmede Çalışan Sayısı:………..………………  Tel (cep/sabit):…………………………………………………… Yetkili İsim, İmza  E-posta adresi:…………………………………………………….. (Kaşesi)  Vergi Numarası :…………………………………. |
| **STAJ DANIŞMANI ONAYI**  Adı Soyadı:…………………………………………. Görüşü: …..………………………………………………………………….  ( Kaşesi )  …....…/….…../2021 İMZA : |
| **UYARI: *Öğrenciler*** *stajlarını, fakültemizin staj ve eğitim uygulama kurulunun belirlediği özelliklere sahip işyerlerinde ve akademik takvim içinde belirlenen tarihlerde yaparlar.*  *-Öğrenci staj yaptığı işyerinin çalışma koşulları, disiplin ve iş emniyetine ilişkin kurallarına uymak zorundadır.*  *-Belgelemek koşuluyla cumartesi günler staj yapılabilir.*  *-İşyeri tarafından ayrıca onay belgesi verilmesi halinde, bu forma eklenecektir* |
| **İŞLEM SIRASI:** Bu formdaki kimlik bilgileri doldurduktan sonra, Bölüm başkanı imzalayacaktır. Staj yapacağınız İşyerine onaylattırıp, danışman hocanızda imzalattıktan sonra Öğrenci İşlerine teslim ediniz. |

**Belgenin zorunlu staja başlama tarihinden en az 30 gün önce öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur**.