BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

	Tarih:
Bölümünüzün sınıf ve	duğum aşağıda
Öğrencir	nin Adı Soyadı
İ	mzası
Kuruluş Adı : Temel İlgi Alanı : Adresi :	
Telefon Numarası : Web Adresi : E-posta :	

BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Adı geçen öğrencinin belirtilen iş yerinde stajını yapması komisyonumuzca uygun görülmüştür.

Saygılarımızla,

Staj Komisyonu Başkanı İmza

STAJ TAAHHÜTNAMESİ

	KIM			

ADI SOYADI :

ÖĞRENCİ NO :

BÖLÜMÜ

STAJ BAŞLAMA TARİHİ :

STAJ BİTİŞ TARİHİ

ZORUNLU STAJ SÜRESİ:

Staj yeri değişikliği hariç, (Staj yeri değişikliği yeni bir staj başvurusu gerektirir.) İlgili staj döneminde başlama-bitiş tarihlerinde değişiklik olması durumunda ve mücbir sebeple ara verilmesi halinde beş (5) iş günü içinde Bölüm Başkanlığına ilgili işyerine onaylatıp göndereceğimi, göndermediğim takdirde staj yapmaktan vazgeçmiş sayılacağımı, Fakültenin benim ile ilgili uğrayacağı her türlü maddi zararı yasal gecikme faizleri ile birlikte ödemeyi, kendi rızam ile staj yapmak istediğimi ve doğacak tüm yasal sorumluluğu üstlendiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası



T.C. BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ZORUNLU STAJ FORMU

Resim Yapqurarak Bolinn Suj Kemisyonima Chaylatilacakur Fotokopi resim kullanmayina

ÖĞRENCİNİN ADRES KAYTT BİLGİLERİ

Adı-Soyadı	Fakülte No/Sınıf	
Bulvar	Cadde	
Sokak	Mahalle/Semt	
Dış Kapı	İç Kapı	
lli Köy	İlçe	
Köy	Posta Kodu	
Ev Telefonu	Cep Telefonu	
e-posta adresi		

STALVAPILAN VERÍN

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		FAKS No.	
e-posta adresi		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	5	Süresi(Iş Günü)

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYTT BİLGİLERİ

Soyadı	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı	İlçe	
Baba Adı	Mahalle- Köy	
Ana Adı	Cilt No	
Doğum Yeri	Aile Sira No	
Doğum Tarihi	Sira No	
T.C.Kimlik No.	Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No	Veriliş Nedeni	
S.S.K. No.	Veriliş Tarihi	

ÖĞRENCİNİN İMZASI STAJ KOMİSYONU ONAYI FAKÜLTE ONAYI

Belge üzerindeki büğilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağının taabbüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarınıla arz ederim	Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajının bir kısınıni yapması uygun görülmüştür.	Yukanda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde norumlu stajının bir kısınını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır.
Tarih:	Tasih:	Tanh:

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu zorunlu staja başlamadan bölümünün belirleyeceği tarihe kadar bağlı bulunduğu staj komisyonuna teslim etmesi zorunludur. <u>Bu form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.</u>