



T.C.  
ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ  
Mühendislik Mimarlık Fakültesi  
Bilgisayar Mühendisliği Bölüm Başkanlığı



BOLU

İLGİLİ MAKAMA

Bölümümüz öğrencilerinin 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ve Fakültemiz Staj Yönergesi gereği 2. ve 3. Sınıf sonunda 20'şer iş günü (toplam 40 iş günü) kurumunuzda/işletmenizde temel meslek stajı yükümlülüklerini yerine getirmesi gerekmekte olup; staj dönemi süresince **5510 sayılı GSS Kanununun 5/b maddesi ve aynı Kanunun 87/e bendi uyarınca is kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi, kurumumuz tarafından karşılanacaktır.**

Adı geçen öğrencinin kurumunuzda/işletmenizde 20 (yirmi) iş günü staj yapması konusunda gereken kolaylığın gösterilmesini arz/rica ederim.

Saygılarımla

.....  
**Bölüm Başkanı**

**ÖNEMLİ NOT:** ❶ İlgili öğrenci bu belgeyi 2 adet "**ıslak imzalı**" olarak doldurur, ❷ ilgili öğretim üyesine imzalatır; ❸ staj yapacağı kuruma/firmaya onaylatır ❹ staj komisyon başkanına imzalatıldıktan sonra ❺ iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi amacıyla "Gerçekleştirme Yetkilisine" (Fakülte Sekreteri) imzalatılarak, 1 adet **provizyon (müstehaklık)** belgesi ile birlikte staja başlamadan en geç 20 gün öncesinden **Bölüm Sekreterliği**'ne teslim eder.

**ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK MİMARLIK FAKÜLTESİ (Bilgisayar Mühendisliği Bölümü)**

**e-posta:** bilgisayar@ibu.edu.tr

**Tel:** 0 374 253 46 40/4815(Dahili) **Faks:** 0 374 253 45 58

## ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİNİN ÖĞRENİM VE STAJ BİLGİLERİ			
Öğrenci No			Fotoğraf
Bölümü			
Öğretim Yılı / Sınıfı			
Staj Dönemi	Sömestr <input type="checkbox"/>	Yaz <input type="checkbox"/>	
Staj Türü	Staj I <input type="checkbox"/>	Staj II <input type="checkbox"/>	
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
ÖĞRENCİNİN NÜFUS VE ADRES KAYIT BİLGİLERİ			
Adı Soyadı		Adres	
T.C.Kimlik No			
Baba Adı			
Anne Adı		Ev Telefonu	
Doğum Yeri		Cep Tel.	
Doğum Tarihi		E-Posta	
STAJ YAPILAN YERİN		YETKİLİNİN	
Adı		Adı Soyadı	
Adresi		Unvanı	
Faaliyet Alanı		Görev Alanı	
Toplam Çalışan Sayısı		Telefon	
Telefon		E-Posta	
Faks		Tarih İmza/Kaşe	
E-Posta			
ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYON BAŞKANI	FAKÜLTE GERÇEKLEŞTİRME YETKİLİSİ	
<p>Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, yukarıda açık bilgileri yazılı Kurum/Firma da stajımı yapacağımı taahhüt ettiğimi, adı geçen Firma/Kurum ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.</p> <p>Tarih:</p> <p>İmza:</p>	<p>Tarih:</p> <p>Adı Soyadı:</p> <p>İmza:</p>	<p>Tarih:</p> <p>Adı Soyadı:</p> <p>İmza:</p>	

**ÖNEMLİ NOT:** ❶ İlgili öğrenci bu belgeyi 2 adet "ıslak imzalı" olarak doldurur, ❷ ilgili öğretim üyesine imzalatır; ❸ staj yapacağı kuruma/firmaya onaylatır ❹ staj komisyon başkanına imzalatıldıktan sonra ❺ iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi amacıyla "Gerçekleştirme Yetkilisine" (Fakülte Sekreteri) imzalatarak, 1 adet provizyon (müstehaklık) belgesi ile birlikte staja başlamadan en geç 20 gün öncesinden Bölüm Sekreterliği'ne teslim eder.

ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK MİMARLIK FAKÜLTESİ (Bilgisayar Mühendisliği Bölümü)

e-posta: bilgisayar@ibu.edu.tr

Tel: 0 374 253 46 40/4815(Dahili) Faks: 0 374 253 45 58

**ÖNEMLİ NOT:** ❶ İlgili öğrenci bu belgeyi 2 adet “ıslak imzalı” olarak doldurur, ❷ ilgili öğretim üyesine imzalatır; ❸ staj yapacağı kuruma/firmaya onaylatır ❹ staj komisyon başkanına imzalatıldıktan sonra ❺ iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortalanması, sigorta primlerinin ödenmesi amacıyla “Gerçekleştirme Yetkilisine” (Fakülte Sekreteri) imzalatılarak, 1 adet **provizyon (müstehaklık)** belgesi ile birlikte staja başlamadan en geç 20 gün öncesinden **Bölüm Sekreterliği**’ne teslim eder.

**ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK MİMARLIK FAKÜLTESİ (Bilgisayar Mühendisliği Bölümü)**

**e-posta:** bilgisayar@ibu.edu.tr

**Tel:** 0 374 253 46 40/4815(Dahili) **Faks:** 0 374 253 45 58