

STAJ KABUL FORMU

İlgili Makama

Bilgisayar Mühendisliği Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını belirtilen iş günü sürelerince kurumunuzda/ işletmenizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Sigortalının
son 6 ay içinde
çekilmiş fotoğrafını
yapıştırınız.

ÖĞRENCİ NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Öğrenci tarafından doldurulacaktır)

| | | | |
|-------------------|--|----------------------|--|
| T.C. Kimlik No | | | |
| Adı | | | |
| Soyadı | | İletişim Adresi | |
| Baba Adı | | | |
| Ana Adı | | | |
| Doğum yeri | | Telefon No | |
| Doğum Tarihi | | E-posta Adresi | |
| Öğrenci Numarası | | Stajın yapıldığı yıl | |
| Öğrencinin Sınıfı | | N.Ö./İ.Ö. | |

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ (İşyeri tarafından doldurulacaktır)

| | | | |
|--------------------|--|---|--|
| İşyeri Adı/Ünvanı | | Cumartesi dâhil | |
| Telefon No | | Cumartesi hariç | |
| E-Posta Adresi | | Staj Başlama Tarihi | |
| Yetkili Adı Soyadı | | Staj Bitiş tarihi | |
| Web Adresi | | Staj Süresi (gün) | |
| Adresi | | Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur. | |
| I. Staj | | İmza ve Kaşe | |
| II. Staj | | | |

| ÖĞRENCİNİN İMZASI | S. Ü. BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ ONAYI | S. Ü. TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ ONAYI |
|--|--|------------------------------------|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim Tarih: ... /... /2021 İmza: | Tarih: ... /... /2021 Staj Komisyon Başkanı | Tarih: ... /... /2021 Dekan |

ÖNEMLİ NOT:

-5510 sayılı kanunun 5/b ve 87/e fıkrası gereğince “İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi” Selçuk Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Dekanlığı tarafından karşılanacaktır.
- Bu evrak öğrenci tarafından **2 asıl nüsha** düzenlenerek ve onayları tamamlanarak bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.