

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

İlgili Makama

Üniversitemizin **Elektrik-Elektronik Mühendisliği Bölümünde** öğrenim gören aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin mezun olabilmesi için iş yeri eğitimi stajı yapması gerekmektedir. İş kazası ve meslek hastalığı risklerine karşı 6111 ve 5510 sayılı yasa gereğince öğrencimizin zorunlu staj yapacağı gün sayısı kadar SGK primleri fakültemizce yatırılacaktır.

Kurumunuzca / işletmenizce öğrencimize staj süresince göstereceğiniz ilgi için teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dilerim.

İŞ YERİ EĞİTİMİ FORMU**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı				Bölümü	
T.C. Kimlik No				Daha Önce Yaptığı Staj Gün Sayısı	
Öğrenci Numarası				Öğretim Yılı	
E-Posta Adresi				Telefon No	
İkametgâh Adresi					
Sosyal Güvence Durumu	Annesinin Sigortasıyla	Babasının Sigortasıyla	Diğer Sigortası Var	Sigortası Yok	

STAJ YAPILAN YERİN

Adı		Staj Başlama Tarihi *	
Hizmet Alanı		Staj Bitiş Tarihi	
Telefon No		Staj Gün Sayısı	
Faks No		Cumartesi Çalışılıyor mu? (E/H)	
E-Posta Adresi		Çalışan Sayısı	
Web Adresi		Mühendis Sayısı	
Adres Bilgisi			

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı		İmza/Kaşe
Görev/Unvan		
E-Posta Adresi		
Telefon No		

ÖĞRENCİNİN ONAYI**KOMİSYON ONAYI**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağım firmanın iş yeri kurallarına uyacağımı, öğrencilik sıfatına yakışmayan hiçbir eylem ve fiilde bulunmayacağıma, üniversitem ve fakültem adına iyi bir çalışma sergileyeceğimi arz ederim. Tarih: _____ İmza: _____	Adı: Soyadı: Tarih: _____ İmza: _____
--	---

ÖNEMLİ NOT: Bu belge staj müracaatı esnasında staj komisyonuna teslim edilecektir. Öğrenci daha önce yaptığı kabul edilen stajı ikinci kez yapamaz. Öğrenci yukarıda belirttiği gün sayısından fazla staj yapamaz. (Prim ödemesi yapılmaz.) Herhangi bir kurumda (SGK)'ya tabi olarak çalışıyorsanız çalıştığımızı gösterir belgeyi, bu formu birlik teslim ediniz.

*Staja SGK sicil numarası alındıktan itibaren başlayacaktır.