|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo-halkalı kopya** | **DÜZCE ÜNİVERSİTESİ** | Fotoğraf  |
|  **MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ** |
|  **ELEKTRİK ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ** |
|  **ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU** |
|  |
|  |  |  |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı |   | T.C Kimlik No |   |
| No |   | Öğretim Yılı/Dönemi |   |
| e-posta |   | Cep Telefonu |   |
| İkamet Adresi |   |
| **STAJ YAPILAN İŞYERİNİN** |
| Adı |   |
| Adresi |   |
| Üretim/hizmet Alanı |   |
| Telefon No |   | Faks No |   |
| e-posta adresi |   | Web Adresi |   |
| Staja Başlama Tarihi |   | Bitiş Tarihi |   | Süresi (İş günü) |   |
| **İŞVERENİN / YETKİLİNİN** |
| Adı Soyadı |   | STAJ YAPMASI UYGUNDUR……./……/2014 İmza - Kaşe |
| Görevi/Unvanı |   |
| Tel |   |
| e-mail |   |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildikten sonra doldurulacaktır)** |
| Soyadı |   | İl |   |
| Adı |   | İlçe |   |
| Baba Adı |   | Mahalle/Köy |   |
| Ana Adı |   | Cilt No |   |
| Doğum Yeri |   | Aile Sıra No |   |
| Doğum Tarihi |   | Sıra No |   |
| N. Cüzdanı Seri No |   | Verildiği Yer |   |
| S.S.K. No  |   | Veriliş Tarihi |   |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI STAJ KOM. ONAYI FAKÜLTE ONAYI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, belirtilen tarihler arasında staj yapacağımı beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.……../……/2014 | Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen işyerinde ve sürede stajını yapması uygun görülmüştür.……/……/2014 | 5510 Sayılı Kanun gereği Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı yapılmıştır.(Öğrenci İşleri Personeli)………/………./2014 |  |

**ÖNEMLİ NOT:** Bu form; 3 asıl nüsha olarak düzenlenip, zorunlu staja başlama tarihinden en az 20 gün önce Fakülte Öğrenci İşlerine teslim edilmesi gerekmektedir

\*Form-3

*DÜZCE ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ KONURALP YERLEŞKESİ 81620 – DÜZCE TEL: 0380 542 10 36 FAKS: 0380 542 10 37*