|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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*