

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

İlgili Makama

Üniversitemizin **Bilgisayar 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 Yeri Eğitimi Komisyonu Adına

İŞ YERİ EĞİTİMİ FORMU


İş Yeri Eğitim Komisyon Başkanı
Prof. Dr. Sabri KOÇER

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı				Bölümü	Bilgisayar Mühendisliği
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			

*Staja SGK sicil numarası alındıktan itibaren başlayacaktır.

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı		
Görev/Unvan		
E-Posta Adresi		İmza/Kaşe
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 çalıştığınızı gösterir belgeyi, bu formla birlik teslim ediniz.