**T.C**

 **NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**İlgili Makama**

Üniversitemizin **Mekatronik Mühendisliği Bölümünde** öğrenim gören aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin mezun olabilmesi için staj yapma zorunluluğu vardır. 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.

 **Staj Komisyonu Başkanı**

**Doç. Dr. İbrahim YILDIZ**

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