|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_100 | **T.C.**  **OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**  **MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**  **İNŞAAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ** | Fotoğraf |

**ZORUNLU İŞYERİ EĞİTİMİ (STAJ) FORMU**

**İlgili Makama,**

Mühendislik Fakültesi öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Bu nedenle, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını **20** iş günü süresiyle işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | |  | | | | | | | |
| Öğrenci No | |  | | | Öğrenim Yılı | |  | | |
| e-posta Adresi | |  | | | Telefon No | |  | | |
| İkametgah Adresi | |  | | | | | | | |
| **STAJ YAPILAN YERİN İşyeri Onayı** | | | | | | | | | |
| Adı |  |  | | | | | | Tarih : | |
| e-posta Adresi |  |  | | | | | |
| Faaliyet Alanı | |  | | | | | |
| Telefon No |  |  | | Adres | | | |
| Staja Başlama Tarihi | |  | |  | | | |
| Stajın Bitiş Tarihi | |  | |
| Staj Süresi | |  | |
| Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı | |  | |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** | | | | | | | | | |
| T.C. Kimlik No |  |  | | | İlçe | |  | | |
| N.Cüzdanı Seri No. | |  | | | Mahalle-Köy | |  | | |
| Soyadı |  |  | | | Cilt No | |  | | |
| Adı |  |  | | | Aile Sıra No | |  | | |
| Baba Adı |  |  | | | Sıra No | |  | | |
| Ana Adı |  |  | | | Verildiği Nüfus İdaresi | |  | | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | |  | | | Veriliş Nedeni | |  | | |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | |  | | | Veriliş Tarihi | |  | | |
| **Öğrencinin İmzası** | | **Bölüm Staj Koordinatörü Onayı** | | | **Bölüm Başkanı Onayı** | | **Fakülte Onayı** | | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. | | **Staj Sorumlusu** | | | **Bölüm Başkanı** | | Yukarıda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır. | | |
|  |  |  | |  |
| Tarih : |  | Tarih : |  | | Tarih : |  | Tarih : | |  |

**ÖNEMLİ NOT: (1)** **Bu form 3 asıl nüsha olarak hazırlanmalıdır.** Ayrıca, öğrencinin bu formu staja başlamadan bölümünün belirleyeceği tarihe kadar kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu staj komisyonuna teslim etmesi zorunludur.

**(2)** 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.