|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C****İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** | Fotoğraf yapıştırarak Yüksekokul Sekreterliğinde onaylatınız |
|  **İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU** |
|  **ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU** |
|  |
|  **İlgili Makama,** İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ ÖN LİSANS EĞİTİM – ÖĞRETİMİ STAJ YÖNERGESİ’NE göre öğrencilerin 30 (otuz) iş günü Staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda kimlik bilgileri bulunan öğrencimizin yapacağı Staj isteğinin değerlendirilerek uygun bulunması durumunda ilgili formun tarafınızca düzenlenerek öğrenciye teslimini rica ederiz.  |
| …………………………………  Danışman |  | ………………………………….Bölüm Başkanı |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |  |  |
| Bölümü |  | Programı |  |
| Öğrenci No |  | T.C Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Öğretim Yılı / Dönemi |   |
| e-posta |  | Cep Telefonu |  |
| İkamet Adresi |  |

**Öğrencinin imzası :** …………………

**Öğrencinin aldığı dersler tabloda belirtilmiştir. İş yeri çalışma alanlarının belirlenmesinde bu tablodan faydalanılabilir.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DÖNEM** | **II. DÖNEM** | **III. DÖNEM** | **IV. DÖNEM** |
| ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILAP TARİHİ – IİNGİLİZCE – I TEKNOLOJİ OKURYAZARLIĞITÜRK DİLİ – IGELENEKSEL TÜRK DESENLERİTEMEL SANAT EĞİTİMİDOKUMA SANATITEZHİP SANATINA GİRİŞ | ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILAP TARİHİ – IIİNGİLİZCE – IITÜRK DİLİ – IIYENİLİKÇİLİK VE GİRİŞİMCİLİKDOĞAL BOYACILIKBİTKİSEL ÖRÜCÜLÜKTEZHİP SANATI UYGULAMALARIEBRU SANATINA UYGULAMALARI | KARİYER PLANLAMAKEÇE YAPIM TEKNİKLERİRÖLYEF SANATIDEKORATİF SÜS EŞYA YAPIMIMİNYATÜR SANATINA GİRİŞÇİNİSİSTEM ANALİZİ VE TASARIMI | STAJETİKİŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİGÖNÜLLÜLÜK ÇALIŞMALARIMİNYATÜR SANATI UYGULAMALARITAŞ MOZAİK SANATIKALEMİŞİ SÜSLEME SANATIGELENEKSEL TÜRK SÜSLEME TARİHİ |

****

**T.C. İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU**

 **STAJ YAPILACAK İŞYERİ TANITIM BELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |  |  |
| Öğrenci No |  | T.C Kimlik No |   |
| Adı Soyadı |  | Öğretim Yılı / Dönemi |  |
| e-posta |  | Cep Telefonu |  |
| İkamet Adresi |  |

**STAJ YAPILAN İŞYERİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Üretim/hizmet Alanı |  |
| Öğrencinin Çalışacağı Ünite |  |
| Çalışan Mühendis/Uzman Sayısı |  |
| Çalışan Teknisyen/Tekniker Sayısı |  |
| Çalışan İşçi Sayısı |  |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| e-posta adresi |  | İnternet Adresi |   |
| STAJ Başlama Tarihi |   | Bitiş Tarihi |   | Süresi (İş günü) |   |
| **İŞVERENİN / YETKİLİNİN** |
| Adı Soyadı |   | Öğrencinizin 30 İş Günü Staj Yapması Uygundur.……./……/…………... İmza - Kaşe |
| Görevi/Unvanı |   |
| Tel |   |
| e-mail |   |

**İŞYERİNDE BULUNAN BÖLÜMLER**

Aşağıda bulunan bölümlerden işyerinde bulunanlar için var, olamayanlar için ise yok bölümünü işaretleyiniz.

 **VAR YOK**

1. Bakım, Onarım, Servis ( ) ( )
2. İmalat ( ) ( )
3. Montaj ( ) ( )
4. Proje, Dizayn ( ) ( )
5. Araştırma Geliştirme ( ) ( )
6. Test ve Kontrol ( ) ( )
7. Şantiye ( ) ( )
8. Tesis ( ) ( )
9. Diğerleri;

**\*\*\* Teknik programlar**