|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C****İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** | Fotoğraf yapıştırarak Yüksekokul Sekreterliğinde onaylatınız |
| **İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU** |
| **ZORUNLU SEKTÖRE DAYALI ÖĞRENME BAŞVURU FORMU** |
|  |
|  **İlgili Makama,** İskenderun Teknik Üniversitesi Ön Lisans Eğitim-Öğretimi Sektöre Dayalı Öğrenme Yönergesi’ne göre öğrencilerin 30 (otuz) iş günü staj eğitimi yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda kimlik bilgileri bulunan öğrencimizin yapacağı staj eğitimi isteğinin değerlendirilerek uygun bulunması durumunda ilgili formun tarafınızca düzenlenerek öğrenciye teslimini rica ederiz.   |
| …………………………………  Danışman |  | ………………………………….Bölüm Başkanı |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |  |  |
| Bölümü |  Elektronik ve Otomasyon | Programı |  Mekatronik |
| 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** |
| Türk Dili-I | Türk Dili-II  | Anayurt Güvenliği | Staj |
| Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi-I | Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi-II  | Üniversite Etkinliklerine Katılım | Etik |
| İngilizce-I | İngilizce-II  | Elektrik Motorları ve Sürücüleri | İş Sağlığı ve Güvenliği |
| Teknoloji Okuryazarlığı | Yenilikçilik ve Girişimcilik | Sistem Analizi ve Tasarımı | Gönüllülük Çalışmaları |
| Matematik-I | Matematik-II | Bilgisayar Destekli Çizim | Proje Tasarımı  |
| Ölçme Tekniği | Bilgisayar Destekli Devre Tasarımı | Programlanabilir Mantıksal Denetleyiciler | Nesnelerin İnterneti ve Uygulamaları |
| Doğru Akım Devre Analizi | Alternatif Akım Devre Analizi | Mikrodenetleyiciler  | Hidrolik ve Pnömatik |
| Teknik ve Meslek Resmi | Sayısal Elektronik | Malzeme Teknolojisi  | Veri Toplama ve Denetleyici Kontrol |
| Mekatroniğin Temelleri | Algoritma ve Programlama | Mekanik Sistem Tasarımı  | Bilgisayar Destekli Üretim  |
| Temel İmalat İşlemleri | Analog Elektronik | Endüstriyel Robotlar  | 3B Tasarım ve Prototipleme |
|  |  |  | Yapay Zeka Teknikleri |
|  |  |  | İstatistik |
|  |  |  | Veri Bilimine Giriş |

****

**T.C. İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU**

 **SEKTÖRE DAYALI ÖĞRENİMİN YAPILACAĞI İŞYERİ TANITIM BELGESİ**

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

**SDÖ 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 |   |
| SDÖ Başlama Tarihi |   | Bitiş Tarihi |   | Süresi (İş günü) |   |
| **İŞVERENİN / YETKİLİNİN** |
| Adı Soyadı |   | Öğrencinizin 30 İş Günü SDÖ 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. Evrak Kayıt ve Takip ( ) ( )
2. Dosyalama ( ) ( )
3. Arşivleme ( ) ( )
4. Büro Planlaması ve Düzenleme ( ) ( )
5. Araştırma Geliştirme ( ) ( )
6. Belge ve Defter Kayıtları ( ) ( )
7. Teknik Bilgi ve Beceri ( ) ( )
8. İş Takibi ve Kontrolü ( ) ( )
9. Diğerleri ;

**\*\*\* Sosyal programlar**

****

**T.C. İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU**

 **SEKTÖRE DAYALI ÖĞRENİMİN YAPILACAĞI İŞYERİ TANITIM BELGESİ**

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

**SDÖ 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 |   |
| SDÖ Başlama Tarihi |   | Bitiş Tarihi |   | Süresi (İş günü) |   |
| **İŞVERENİN / YETKİLİNİN** |
| Adı Soyadı |   | Öğrencinizin 30 İş Günü SDÖ 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**