|  |  |
| --- | --- |
|  | **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  **MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **STAJ BAŞVURU FORMU** |

**STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **TC Kimlik No** | **Staj Dönemi** |
|  |  | • I. Staj • II. Staj |
| **Doğum Yeri / Tarihi** | **Baba Adı** | **E-posta:**  **Telefon:** |
|  |  |
| **Adres:** | | Öğrenci İmza |

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Endüstri Mühendisliği Bölümü öğrencisinin bölümümüz meslek alanını ilgilendirir bir işyerinde 30 **iş günü** süre ile **staj yapması zorunludur.** 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 87. Maddesi gereğince “**İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası**” fakültemiz tarafından yaptırılacak ve staj süresince primi ödenecektir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../…./………

Bölüm Başkanı

**KURUM / KURULUŞ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Faaliyet Alanı** |  |
| **Staj Tarih Aralığı** |  |
|  | **Yukarıda kimlik bilgileri yer alan öğrencinin belirtilen tarihler arasında staj yapması uygundur.**  Adı-Soyad/ Ünvan / Tarih-İmza |

**STAJ KOMİSYON ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Staj komisyonunun görüş ve önerileri** | **Staj Komisyon Başkanı**  Adı-Soyad/ Ünvan / Tarih-İmza |
|  |  |