# T.C.

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ**

**MAKİNE MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

STAJ BAŞVURU FORMU



…../…../20....

Kilis 7 Aralık Üniversitesi Mühendislik-Mimarlık Fakültesi Makine Mühendisliği Bölümü (….) Öğretim (….) Sınıf ………………………. numaralı öğrencisiyim. 20...../20.... Eğitim Öğretim Yılı’nda iş günlük

stajımı …../…../20…..-…../…../20 tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluş/iş yerinde yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

# Eki:

**1)Nüfus Cüzdan Fotokopisi 2)Transkript (Onaylı)**

**3)Sosyal Güvenlik Kurumunun https://esgm.sgk.gov.tr/Esgm/ internet adresinden girilerek “Provizyon Sorgulama” bölümünden alınacak “SGK Provizyon Sorgulama Sonucu” belgesi.**

|  |
| --- |
| **Öğrencinin;** |
| Adı ve Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Tel (Ev ve Cep) |  |
| E-Mail Adresi |  |
| Adresi |  |

**KURULUŞ/İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Staj yapmak için kuruluşumuza / işyerimize başvuran okulunuz öğrencilerinden

………………………………………’ın bölümü ile ilgili stajını kuruluşumuzda yapması uygundur.

|  |
| --- |
| **Staj Yapılacak Kuruluşun / İş yerinin;** |
| Adı veya Ünvanı |  |
| Kayıtlı Olunan Vergi Dairesi |  |
| Kayıtlı Olunan Oda No |  |
| Telefon ve Faks No |  |
| Kuruluş/İş yerinin Açık Adresi |  |
| Yetkilinin Adı-Soyadı |  |
| Tarih |  |
| İmza(Mühür/Kaşe) |  |

**NOT**: Öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde başlaması ve bitirmesi konusunda staj yapacağı kurum doğrudan sorumludur. Bu konuda doğabilecek hukuki sorumluluk staj yapılan iş yerlerine aittir (İş yerleri, staj yaptırılacak öğrenciden sigortalama belgesi istemek zorundadır).

# BÖLÜM STAJ KOORDİNATÖRÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Yukarıda adı geçen Bölümümüz öğrencisinin belirtilen kuruluş/işyerinde ……….. stajını yapması uygundur/uygun değildir.

Bölüm Koordinatörünün Adı –Soyadı:

Tarih:

İmza:

# Bu staj başvuru formunda vermiş olduğum bilgilerin ve yazdıklarımın doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.

**Öğrencinin Adı Soyadı: İmza/Tarih:**