|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| konya teknik üniversitesi logo 1970 ile ilgili görsel sonucu |  | **KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  **MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**  **ZORUNLU STAJ PROGRAMI BAŞVURU FORMU** |  |  |

Herhangi bir nedenden dolayı genel sağlık sigortası kapsamından çıkmam ve sağlık raporu almam durumunda KTÜN Fakülte Staj Birimini en geç 7 iş günü içerisinde bilgilendireceğimi, bilgi vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından okuluma uygulanacak yaptırımlar sonucu doğacak ceza ve prim borçlarını ödeyeceğimi taahhüt ve beyan ederim.

|  |
| --- |
| T.C. Kimlik Numarası : |
| Adı Soyadı : |
| Öğrenci Numarası : |
| Sınıf/Yarıyıl : |
| E-posta : |
| Telefon Numarası : |
| İkametgâh Adresi : |

|  |  |
| --- | --- |
| Genel Sağlık Sigortası’ndan (GSS) Yararlanma Durumu:  Evet, GSS’liyim  Hayır, GSS’li değilim | Staj Dönemi:  Staj 1  Staj 2 |

**Öğrencinin Staj Yapmak İstediği Günler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pazartesi  | Salı  | Çarşamba  | Perşembe  | Cuma  | Cumartesi  | Pazar  |

Öğrencinin İmzası: Tarih:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | |
| **İş Yerinin Adı** |  | | |
| **İşyeri** | Adresi |  | |
| Telefon No |  | |
|  | \*Adı Soyadı |  |
| **İrtibat Kurulacak Kişi** | \*Telefon |  |
|  | \*E-Posta |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FİRMA YETKİLİSİ** | | | |  |
| **Kurum/ Kuruluş Yetkilisi**  **Unvanı Adı Soyadı** | **Staj Başlama Tarihi** | **Staj Bitiş Tarihi** | **Onay Kurum/ Kuruluş**  (Kurum/Kuruluş Kaşesi, Tarih ve İmza) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Konya Teknik Üniversitesi, Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi*  *Ardıçlı Mah. Rauf Orbay Cad. 42250, Selçuklu/KONYA* | *Tel : 0(332) 205 15 00*  *Fax : 0(332) 241 06 35*  *Web :* www.ktun.edu.tr |  |