



T.C.
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

| | | | |
|---|--|--|--|
| Adı | | Soyadı | |
| T.C. Kimlik No | | Sınıfı | |
| Öğrenci No | | Öğretim Yılı | |
| e-posta adresi | | Telefon No. | |
| <input type="checkbox"/> 1.Staj | <input type="checkbox"/> 2.Staj 1.Stajında kabul edilen gün sayısı: | Şu an itibariyle herhangi bir kurum veya kuruluşta çalışıyor musunuz? Veya şu an adınıza S.G.K.'ya prim ödemesi yapılıyor mu? (Emekli Sandığı - Bağkur - SSK) <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| İkametgah Adresi | | | |
| <p>Yukarıda kimliği verilen bölümümüz öğrencisinin yaz döneminde 20 iş günü staj yapma zorunluluğu vardır. Staj sigortası 5510 sayılı kanun gereği öğrencinin sigortası kurumumuz tarafından karşılanacaktır.</p> <p style="text-align: center;">Gereğinin yapılmasını arz/rica ederim.</p> <p style="text-align: right;">Staj Komisyonu Başkanı a.</p> | | | |

STAJ YAPILAN YERİN

| | | | |
|--------------------------|---|---|------------------------------|
| Adı | | | |
| İletişim Adresi | | | |
| Web Adresi | | e-posta adresi | |
| Telefon No | | Faks No: | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | |
| İLGİLİ MÜHENDİSİN | | | |
| Adı Soyadı | | | STAJ İÇERİĞİ (Tanımı) |
| Branşı | <input type="checkbox"/> Elektrik-Elektronik Mühendisi | <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Bakım-Onarım <input type="checkbox"/> İmalat | |
| | <input type="checkbox"/> Elektrik Mühendisi | <input type="checkbox"/> Laboratuvar <input type="checkbox"/> Donan.-Yazılım <input type="checkbox"/> Network | |
| | <input type="checkbox"/> Elektronik Mühendisi | <input type="checkbox"/> Diğer(Açıklayınız): | |
| | <input type="checkbox"/> Elektronik ve Haberleşme Mühendisi | | |
| | <input type="checkbox"/> Haberleşme Mühendisi | | |
| | <input type="checkbox"/> Bilgisayar Mühendisi | | |
| Diğer(yazınız): | | | |
| Görev ve Ünvanı | | Staja Başlama Tarihi | |
| Telefon No | | Staj Bitiş Tarihi | |
| Faks No: | | Süresi (Gün) | |
| e-posta adresi | | | |

| | |
|---------------------------|--|
| İşyeri Kaşesi / İmzası | |
|---------------------------|--|