|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **logo-halkalı kopya** | **T.C**  **DÜZCE ÜNİVERSİTESİ** | | | | | | | | | | | Fotoğraf yapıştırarak Yüksekokul Sekreterliğinde onaylatınız |
| **Cumayeri Meslek Yüksekokulu** | | | | | | | | | | |
| **ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **İlgili Makama,**  Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin DÜZCE ÜNİVERSİTESİ ÖN LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİMİ STAJ YÖNERGESİ’NE göre 30 (otuz) iş günü staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Öğrencimizin Kurumunuzda/İşletmenizde yapacağı staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunması durumunda bu formun tarafınızca tanzimini ve öğrenciye teslimini rica ederiz. | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………  Danışman | | | |  | | ………………………………….  Bölüm Başkanı | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Adı Soyadı | |  | | | | T.C Kimlik No | | |  | | | |
| Fakülte No | |  | | | | Öğretim Yılı/Dönemi | | |  | | | |
| e-posta | |  | | | | Cep Telefonu | | |  | | | |
| İkamet Adresi | |  | | | | | | | | | | |
| **STAJ YAPILAN İŞYERİNİN** | | | | | | | | | | | | |
| Adı | |  | | | | | | | | | | |
| Adresi | |  | | | | | | | | | | |
| Üretim/hizmet Alanı | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon No | |  | | | | Faks No | |  | | | | |
| e-posta adresi | |  | | | | İnternet Adresi | |  | | | | |
| Staja Başlama Tarihi | |  | | Bitiş Tarihi | |  | | Süresi (İş günü) | | |  | |
| **İŞVERENİN / YETKİLİNİN** | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | | STAJ YAPMASI UYGUNDUR  ……./……/…………...  İmza - Kaşe | | | | | | |
| Görevi/Unvanı | |  | | | |
| Tel | |  | | | |
| e-mail | |  | | | |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildikten sonra doldurulacaktır)** | | | | | | | | | | | | |
| Soyadı | |  | | | | | İl | | |  | | |
| Adı | |  | | | | | İlçe | | |  | | |
| Baba Adı | |  | T.C. No | |  | | Mahalle/Köy | | |  | | |
| Ana Adı | |  | T.C. No | |  | | Cilt No | | |  | | |
| Doğum Yeri | |  | | | | | Aile Sıra No | | |  | | |
| Doğum Tarihi | |  | | | | | Sıra No | | |  | | |
| N. Cüzdanı Seri No | |  | | | | | Verildiği Yer, Tarih | | |  | | |
| **Staj yapılacak tarihler arasında anne, baba ve kendisine ait Sosyal Güvencesinin olup olmadığı (SSK, BAĞKUR, EMEKLİ SANDIĞI)** | | | | | | | ( )VARDIR / ( )YOKTUR | | | | | |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI STAJ KOM. ONAYI Cumayeri M.Y.O.ONAYI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, belirtilen tarihler arasında staj yapacağımı beyan eder, staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.  ……../……/………. | Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen işyerinde ve sürede stajını yapması uygun görülmüştür.  ……/……/……… | 5510 Sayılı Kanun gereği Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı yapılmıştır.  (Öğrenci İşleri Personeli)  ………/………./…….. | Makine ve Metal Teknolojileri Bölüm Başkalığı  ………/……/……… |

**ÖNEMLİ NOT :** Bu form; 3 asıl nüsha olarak düzenlenip, zorunlu staja başlama tarihinden en az 20 gün önce Cumayeri M.Y.O Öğrenci İşlerine teslim edilmesi gerekmektedir

# Mehmet Akif Mah. Cumhuriyet Cad. Üzeri No:71/A Cumayeri – DÜZCE

Tel. 0 (380 -7354048-7355199)– Faks: (380-7353615)

CMYO\_ST\_Form1