|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)………/………./…….. | Elektronik ve Otomasyon 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