**T.C.**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ENDÜSTRİ MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ STAJ BAŞVURU FORMU**

**……………………………………………………………………………...…**

**……………….…**

Bölümümüz öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kurum ve kuruluşlarda toplam 60 gün staj yapma zorunluluğu vardır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin **Üretim / Yönetim** stajını ……. iş günü süreyle kurum/ kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, öğrencimizin yapacağı staj süresince **Sosyal Güvenlik Kurumu’na sigorta priminin Üniversitemiz tarafından ödeneceğini belirtir,** çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta adresi |  | Telefon No |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim / Hizmet Alanı |  | | | | |
| Telefon No |  | | FAKS No |  | |
| E-posta adresi |  | | Web Adresi |  | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (gün) |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Unvanı |  | İmza / Kaşe |  |
| E-posta adresi |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle – Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N.Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.S.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ İMZASI**  Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj defterimi Turnitin sitemine yüklerken oluşacak olan benzerlik, %50 oranından fazla çıkması halinde, stajımın kabul edilmeyeceğini kabul ederim.  Tarih: | **STAJ KOMİSYONU İMZASI**  Tarih: |