|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 1Staj 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 |  |