|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| konya teknik üniversitesi logo 1970 ile ilgili görsel sonucu |  | **KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  **İSTEĞE BAĞLI STAJ PROGRAMI**  **KABUL FORMU**  **(EK-2)** |  | konya teknik üniversitesi logo 1970 ile ilgili görsel sonucu |

Herhangi bir nedenden dolayı genel sağlık sigortası kapsamından çıkmam ve sağlık raporu almam durumunda KTÜN Fakülte/Yüksekokul Staj Birimini en geç 1 hafta içerisinde bilgilendireceğimi, bilgi vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından okuluma uygulanacak yaptırımlar sonucu doğacak ceza ve prim borçlarını ödeyeceğimi taahhüt ve beyan ederim.

**ÖĞRENCİNİN**  1. öğretim /  2. Öğrenim T.C Kimlik Numarası:………………………

**Adı Soyadı:**

**Numarası:**

**Fakülte:**

**Bölüm:**

**Yarıyıl:**

**E-posta:**

**İkametgah Adresi:**

Engelli raporunuz var mı?  Evet /  Hayır Sabıka kaydınız var mı?  Evet /  Hayır

Genel sağlık sigortasından faydalanıyor musunuz?  Evet /  Hayır

Açıklama

* İsteğe bağlı Staj Programı öğrencinin sanayi deneyimi kazanması ve bitirme projelerini sanayi işbirliği ile gerçekleştirebilmesi amacıyla KTÜN 31.12.2019 tarih ve 2019/23 sayılı Senato kararı gereği oluşturulmuş olup KTÜN tarafından yürütülmektedir.
* İsteğe bağlı Staj süresince “İş kazaları ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi” Üniversite tarafından karşılanacaktır.
* İsteğe bağlı Staj Programı öğrencinin öğretim planında yapmakla yükümlü olduğu staj yerine sayılmaz.

**Öğrencinin İmzası**

**Tarih: …….…. / ……..…. / ………...........**

**Öğrencinin Staj Yapmak İstediği Günler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pazartesi  | Salı  | Çarşamba  | Perşembe  | Cuma  | Cumartesi  | Pazar  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | | | | | |
| **İş Yerinin Adı** |  | | | | | | |
| **İşyeri** | Adresi |  | | | | | |
| Telefon No |  | | | Mevcut Olan Birimler | Evet | Hayır |
| Faks No |  | | | Üretim Tesisi |  |  |
| E- Posta |  | | | Laboratuvar |  |  |
|  | \*Adı Soyadı |  | | Ar-Ge |  |  |
| **İrtibat Kurulacak Kişi** | \*Telefon |  | | Pazarlama |  |  |
|  | \*E-Posta |  | | Diğer *(belirtiniz)* |  |  |
| **Çalışan Bilgileri** | Lisans mezunu ve üzeri çalışan sayısı | |  |  |  |  |
| Stajyerin bölümünden mezun/çalışan sayısı | |  |  |  |  |
| Teknik Eleman Sayısı | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FİRMA YETKİLİSİ** | | | | | |  |
| **Kurum/ Kuruluş Yetkilisi**  **Unvanı Adı Soyadı** | | **Staj Başlama Tarihi** | | **Staj Bitiş Tarihi** | **Onay Kurum/ Kuruluş**  (Kurum/Kuruluş Kaşesi ve İmza) |
|  | | ….….. /…...... / ….….... | | .…... / …..... / ……...… |  |
| **BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ONAYI** | | | | | |
| Staj Komisyonu | | |  | | |
| Adı | Soyadı | | Tarih | | Olur (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 |