**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ STAJ YERİ KABUL/ONAY FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ BİLGİLER** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Uyruğu**  **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Telefonu** |  |
| **Bölümü** |  | **Adresi** |  |
| **Staj Ders Kodu** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJ YERİ HAKKINDAKİ BİLGİLER** | | | |
| **Kurum/Kuruluşun Adı** |  | **Stajyerin Çalışacağı Birim** |  |
| **Sektörü/Sınıfı** |  | **Staj Süresi** | . iş günü |
| **Türü/Alanı** |  | **Staj Başlama Tarihi** | ..... / ..... / 20..... |
| **Adresi** |  | **Staj Bitiş Tarihi** | ..... / ..... / 20..... |
| **Öğrenci Cumartesi Günü de Staj Yapacak mı?** | Evet ⎕ Hayır ⎕ |
| **Şu An Sigortalı Olarak Bir Kurumda Çalışmaktayım** | Evet ⎕ Hayır ⎕ |

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinizin, belirtilen zaman aralığında ve şartlarda kurumumuzda staj yapması uygun görülmüştür.

**İşyeri Yetkilisi veya Temsilcisi**

Adı Soyadı :.………...……………………

Kaşe / İmzası : ………...……………….....

Tarih :…../…./ 20….

Not: Bu form ilan edilen staj başvuru tarihleri içinde, diğer belgelerle birlikte bölüm öğrenci teslim edilmelidir.