



YALOVA ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
STAJ BAŞLAMA FORMU

..... / / 201..

Sayın Yetkili,

Firma Adı

Aşağıda kimlik bilgileri verilen Yalova Üniversitesi Mühendislik Fakültesi
Mühendisliği Bölümü öğrencisinin firmanızda staj yapması uygundur.

.....
Bölüm Onayı

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca zorunlu olarak staj yapılacak döneme ilişkin "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigortası primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenmiştir.

.....
Fakülte Sekreteri

STAJ YAPILACAK

| | |
|-----------|--|
| Firma Adı | |
|-----------|--|

ÖĞRENCİNİN

| | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--|
| Adı Soyadı | | T.C Kimlik No. | |
| Öğrenci No | | Öğretim Yılı | |
| E-posta Adresi | | Telefon No | |
| Staja Başlama Tarihi: / / 201.. | Bitiş Tarihi: / / 201.. | Süresi: gün | |

Not: Farklı firmalarda yapılacak stajlar için ayrı form doldurulacaktır.