



N.E.Ü. SEYDİŞEHİR AHMET CENGİZ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞI



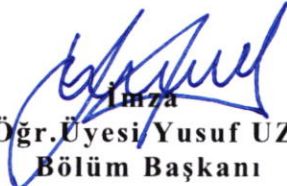
Sayı :41734478.302-
Konu :Staj

...../...../20...

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz Bilgisayar Mühendisliği Bölümü..... numaralı öğrencisi
..... okulumuz öğrencisi olup, tarafınızdan uygun
görülmesi halinde zorunlu **20 iş günü Staj II** uygulamasını işyerinizde yapmak istemektedir.

Bilgilerinizi saygılarımla arz/rica ederim.


Dr. Öğr. Üyesi Yusuf UZUN
Bölüm Başkanı

- Not:** 1.Staj I uygulamaları **06 Temmuz 2020 - 11 Eylül 2020** tarihleri arasında yapılacaktır.
2.Staj başlangıç tarihi olarak **06 Temmuz, 03 ağustos 2020** tarihlerinden biri olacaktır.
3.Staj süresince öğrencimizin sosyal güvencesi üniversitemiz tarafından sağlanacaktır.

N.E.Ü. SEYDİŞEHİR AHMET CENGİZ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
MAKİNA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA
SEYDİŞEHİR / KONYA

Fakülteniz Bilgisayar Mühendisliği Bölümü..... numaralı öğrencisi
..... zorunlu **20 iş günü Staj II** uygulamasını kurumumuzda yapması
uygun görülmüştür.

Yetkili Amir Ünvanı
İmza- Kaşe
Tarih

Staja başlama tarihi :...../..../20...

Staj bitiş tarihi :...../...../20...

Öğrenci T.C. kimlik No ve iletişim adresi :.....

.....Tel:.....

Öğrencinin Sosyal Güvencesi: (...) Var (...)Yok

NOT: Yazının en geç **22 Mayıs 2020** tarihine kadar ilgili staj sorumlusuna ulaştırılması
gerekmektedir.

Staj Yapılacak İşyerinin						
Firma Adı						
Çalışma Konusu						
Üretilen Ürünler						
Sahip olunan Sistem Belgeleri	☐ ISO 9001	☐ ISO 14001	☐ ISO 18001	☐ ISO 22000	☐ ISO 16949	
Sahip olunan Ürün Belgeleri	Diğer (Belirtiniz):					
Personel Sayısı	Makine Mühendisi	Diğer Mühendis	Lisans Mezunu (Teknik)	Teknisyen	İşçi	İdari
İşletme Türü	☐ A.Ş.	☐ Ltd.Şt.	☐ Şahıs Şirketi	☐ Koll./Komand. Ort.		
İşletme Ölçeği	☐ Büyük Çalışan>250 Ciro>25 milyon TL	☐ Orta 50<Çalışan<250 5 milyon <Ciro < 25 milyon TL	☐ Küçük 10<Çalışan<50 1 milyon <Ciro < 5 milyon TL	☐ Mikro Çalışan<10 Ciro < 1 milyon TL		
Adresi						
Telefon						
E-mail						
Web Adresi						
Staj sırasında öğrenciye rehberlik yapacak kişinin adı ve iletişim bilgileri:			Yetkili Amir Ünvanı İmza- Kaşe Tarih			