|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ** | | | | | |
| ADI / SOYADI | |  | | | |
| CEP TELEFON NUMARASI | |  | | | |
| ÖĞRENCİ NUMARASI-SINIFI | |  | |  | |
| E-POSTA ADRESİ | | @ | | | |
| **STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| İŞYERİ ADI | |  | | | |
| İŞYERİ ADRESİ | |  | | | |
| İŞYERİ TELEFON / WEB ADRESİ | |  | | | |
| İŞYERİNDE ÇALIŞAN TEKSTİL MÜHENDİSİ  SAYISI \*\*\* (Mutlaka doldurulmalı) | |  | | | |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında ……. Günlük stajımı yapacağımı, Staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.  Tarih : …../…../………..  Öğrencinin Adı ve Soyadı :……………………………………  Öğrencinin İmzası :…………………………………… | | | | | |
| İşyeri Yetkilisi veya Temsilcisi Adı Soyadı :.………...……………………  İmzası : ………...……………….....  Tarih : ….../..…../……….…  Mühür / Kaşe : | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN STAJ BİLGİLERİ** | | | | | |
| STAJ BAŞLAMA TARİHİ | ……/……/ ………. | | Haftalık Çalışılacak Gün Sayısı :………. | | Staj Süresi …….. gün |
| STAJ BİTİŞ TARİHİ | ……/ …../ ………. | |
| **Bölüm Staj Komisyonu Başkanı**  **Adı ve Soyadı :…………………………………… İmzası : ……………………………………** | | | | | |
| **ÖNEMLİ NOT**  **\*\*\* Doldurulması zorunlu alandır.**  **Meslek tanıma stajı kapsamında** öğrencilerin firmadaki tekstil mühendislerinin görevleri ve bulundukları pozisyonlar hakkında bilgi kazanması ve bir tekstil işletmesindeki iş akışı hakkında bilgi edinmesi hedeflenmektedir. Bu sebeple staj yapılan firmada en az bir tekstil mühendisi çalışmalıdır.  **Staj başlamadan önce** öğrencinin bu formu **staj komisyonunun belirttiği tarihlerde**  “Bölüm Staj Komisyonuna teslim etmesi zorunludur. Bu form **1 asıl kopya** olarak hazırlanmalıdır. Bu formda öğrencinin bilgileri ve öğrencinin staj bilgileri bilgisayarda doldurulmalıdır. Geri kalan bölümler elle doldurulabilir. | | | | | |