

 <p>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI MEKATRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI ZORUNLU YAZ STAJI İSTEĞE BAĞLI BİLGİ FORMU</p>	Doküman No	xxx-xxx-0000
	Yürürlük Tarihi	gg.aa.yyyy
	Revizyon Tarihi	-
	Revizyon No	-
	Sayfa No	1 / 1

Sayı:

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

Konu: Staj

---

---

---

---

Sayın Yetkili,

Bilindiği gibi genç bir nüfusa sahip ve hızla kalkınmakta olan ülkemizde, elektrik ve elektronik sektörü teorik bilgilerle donanımlı uygulamayı iyi bilen mühendislere ihtiyaç duymaktadır. Teknoloji Fakülteleri, yeterli teorik eğitimin yanı sıra uygulaması iyi olan mühendis ihtiyacını karşılamak üzere kurulmuşlardır. Bu bağlamda, Mekatronik Mühendisliği Bölümümüzün amacı, uygulamalı ve teorik eğitimlerimiz ile ülkemizin ihtiyacı olan kalite standartları yüksek, çevreye saygılı ve mesleki etik değerleri uygulayan **Mekatronik Mühendislerini** yetiştirmektir. Öğrencilerimizin iyi yetişmiş birer mühendis olarak mezun olabilmeleri, teorik bilgilerini çeşitli işletme ve kuruluşlarda yapmak zorunda oldukları pratik çalışmalarla pekiştirmelerine bağlıdır. Bu konuda gerekli yardımlarınızı esirgemeyeceğinizi düşünerek çalışmalarınızda başarılar dilerim.

510 sayılı “Sosyal güvenlik kanununda 5754 sayılı sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanunu ile bazı kanun ve kanun hükmünde kararnamelelerde değişiklik yapılmasına dair kanun” ile yapılan değişiklikler sonucunda yüksek öğretim kurumları, stajı zorunlu olan öğrencilerin sigorta işlemlerini yapmakla yükümlü kılınmıştır.

Aşağıda açık kimliği yazılı öğrencimizin kurumunuzda yapacağı staj süresince iş kazası ve meslek hastalığı sigortası işlemleri tarafımızdan yapılacak olup, öğrencimizin işyerinizde staj yapmasına müsaadelerinizi ve işyerinizle ilgili bilgileri içeren ekteki “**Staj Kabul Formu**”nu tanzim edip, öğrencimize vermenizi ya da Bölüm Başkanlığımıza göndermenizi rica ederim.

**Bölüm Başkanı**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı-Soyadı :  
Bölümü :  
Fakülte No :

Isparta Uygulamalı Üniversitesi, Teknoloji Fakültesi,  
Mekatronik Mühendisliği Bölümü  
ISPARTA

Tel: 0.246.2146797  
Fax: 0.246.2146847