**ENERJİ SİSTEMLERİ MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**İŞYERİ EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

Üniversitemiz Of Teknoloji Fakültesi Enerji Sistemleri Mühendisliği Bölümü öğrencisi 70 gün süre ile kurumunuzda/işyerinizde işyeri eğitimi yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, işyeri eğitimi süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi ile genel sağlık sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacak olup, aşağıda kimlik bilgileri belirtilen öğrencimizin işyeri eğitimini kuruluşunuzda/işyerinizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, saygılar sunarız.

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | Öğrenci Numarası |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Baba Adı |  | Eğitim-Öğretim Yılı |  |
| Anne Adı |  | E-Posta Adresi |  |
| Doğum Tarihi |  | Telefon Numarası |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |
| Banka IBAN No | TR | | |

**İşyeri Eğitimi Yapılan İşyerinin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Türü | 󠄀Kamu󠆌 | 󠄀 Ö󠄀zel | | | 󠆌 Teknokent/ARGE merkezi/ Araştırma Alt yapısı | | | |
| İşyerinin Adı |  | | | | | | | |
| Adresi |  | | | | | | İli: | |
| Hizmet Alanı |  | | | | | | | |
| Telefon Numarası |  | | Faks Numarası | | |  | | |
| E-Posta Adresi |  | | WEB Adresi | | |  | | |
| Başlama Tarihi |  | | | Bitiş Tarihi | |  | Süresi | 70 |

**İşyeri Eğitimi Yapılan İşyerinin Yetkili Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Adresi |  | | |
| E-Posta Adresi |  | Kaşe-İmza-Tarih |  |
| Telefon Numarası |  |
| **Sorumlu Mühendis Bilgileri** | | | |
| Adı ve Soyadı |  | Mezun Olduğu Bölüm |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon (GSM) No: |  |
| **Öğrencinin İmzası** | | **İşyeri Eğitimi Komisyon Onayı** | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.  Öğrencinin Adı ve Soyadı/İmzası | | İşyeri Eğitimi komisyonu stajı KTÜ Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden onaylayacaktır. | |
| **İşyeri Eğitimi Başvuru Formu** eksiksiz bir şekilde doldurulur, öğrenci ve işyeri tarafından imzalanır. **İşyeri Eğitimi Başvuru Formu,** **SGK Provizyon Belgesi** ve **İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası** KTÜ Bilgi Yönetim Sistemindeki(BYS) İşyeri Eğitimi Başvuru kısmından sisteme yüklenerek başvuru yapılır. **Formun staja başlama tarihinden en az bir hafta önce BYS üzerinden sisteme eksiksiz bir şekilde yüklenmesi gerekmektedir. Öğrenciler İşyeri Eğitimi başvurularını BYS’den takip etmek zorundadır.** | | | |