**ORTAK EĞİTİM DERSİ (COOP) BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI - SOYADI** |  | Lütfen bu alana  son 6 ay içerisinde çekilmiş olan bir vesikalık fotoğrafınızı yapıştırınız |
| **FAKÜLTESİ** | Fen Fakültesi |
| **BÖLÜMÜ** | Fotonik |
| **SINIFI** |  |
| **OKUL NUMARASI** |  |

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin **PHOT 499** kodlu **Ortak Eğitim Dersi** kapsamında kurumunuzda çalışacağına dair Bölüm Başkanlığımıza bilgi vermeniz halinde, stajyer öğrencimiz için, 5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği Sosyal Sigortalar Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi düzenlenecek ve **“İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi”** Fen Fakültesi Dekanlığı tarafından karşılanacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Canan VARLIKLI

Fotonik Bölüm Başkanı

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinizin …………....................................... tarihleri arasında **………**. günleri haftada **……** günolmak üzere kurumumuzda çalışması uygundur.

**Firma Yetkilisi İmza ve Kaşesi**