Fakültemiz Çevre Mühendisliği Bölümü öğrencilerinden ............................... nolu ..........................................................................’ın, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Lisans Öğretim ve Sınav Yönetmeliği gereğince **toplam 60 (altmış) işgünü staj yapması zorunludur.** Öğrencimiz stajının ................. günlük kısmını kurumunuzda/işletmenizde yapmayı planlamaktadır. Staja kabulü halinde, kurumumuz/işletmeniz ve öğrencimiz tarafından birlikte belirlenmiş olan tarih aralığında, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği, öğrenciye ait **İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası** üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.

Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde staja kabul edilmesi durumunda, bu belgenin onaylanarak tarafımıza iletilmesi hususunda gereğinin yapılmasını rica ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dr.Öğr.Üyesi Akın ALTEN  Bölüm Başkan Yardımcısı  Staj Komisyonu Başkanı |

|  |  |
| --- | --- |
| **Staj Türü** | Laboratuvar Meslek |
| **Staj Yapılacak Kurumun/İşletmenin**  **Ünvanı ve Adresi** |  |
| **Staj Yapılacak Birim** |  |
| **Staj Başlangıç Tarihi** | ......./......./.............. |
| **Staj Bitiş Tarihi** | ......./......./.............. |
| **Staj Süresi** | ............. işgünü |
| **Staja Kabulü Onaylayan Yetkilinin**  **Kaşe ve İmzası** |  |