|  |
| --- |
| Fakültemizde öğrenim görmekte olan ve kimlik bilgileri aşağıda yazılı öğrencimiz belirtilen tarihlerde stajını kurumunuzda / kuruluşunuzda yapmak istemektedir. 5510 sayılı kanun gereğince, öğrencimizin staj dönemi boyunca yapılması gereken “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” yasa gereğince Üniversitemizce karşılanacaktır. |
| Adı Soyadı |  | *fotoğraf* |
| Bölümü |  |
| Sınıfı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| SGK Numarası: Bağ-Kur Numarası: Emekli Sandığı Numarası: |
| Adres: |
| GSM |  |
| Staj Yapılacak Kurum : Staj Türü: Süresi (İş Günü):…… **gün** |
| Staj Başlama Tarihi : Staj Bitiş Tarihi: |
| Staj Kodu ve Adı : Haftalık Çalışma Gün Sayısı: |
| **STAJ ÇALIŞMASI YAPILAN KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ**Kurum Adı:Adresi:Üretim/Hizmet Alanı: İleti Adresi:Telefon No: Web Adresi: |
| **KURUMDA STAJDAN SORUMLU PERSONEL BİLGİLERİ**Adı Soyad:Görev ve Unvan:İleti Adresi:Telefon No:Mezun Olduğu Kurum:…………………………………../ Lisans Alanı: …..…………………..../ Mezuniyet Yılı:……………. |
| **KURUM ADINA ONAYLAYAN YETKİLİNİN;** Yukarıda ismi ve bilgileri yazılı olan öğrencinin kurumumuzda (…..) iş günü staj yapması uygundur.Ad Soyad : Görev ve Unvan: İleti adresi: **İmza:**Telefon No: **Kurum Kaşesi:**Tarih: |
| **MİMARLIK BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**Yukarıda belirtilen tarihler arasında **……** iş gününü kapsayan …………… stajımı yapmak istiyorum. Stajı ……. iş günü dolmadan herhangi bir mazeret nedeniyle bırakmam durumunda en geç 2 (iki) iş günü içerisinde Program Başkanlığına bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.Gereğini bilgilerinize arz ederim.**Öğrenci Ad Soyad:****İmza:** |
| **STAJ KOMİSYONU ONAYI** |
| İmza:Başkan: | İmza:Üye: | İmza:Üye: |
| **İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜNE**Yukarıda kimlik ve okul bilgileri verilen ……………………………………………………. Programı öğrencisinin…………………………………… kurumunda belirtilen iş günü kadar staj yapması uygundur.Gereğini bilgilerinize arz ederim.**…………………………..** **Bölüm Başkanı****İmza** |