**STAJ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI - SOYADI** |  | FOTOĞRAF |
| **FAKÜLTESİ** | Mimarlık Fakültesi |
| **BÖLÜMÜ** | Şehir ve Bölge Planlama Bölümü |
| **SINIFI** |  |
| **STAJ DERS KODU/ ADI** | SP 191 YAZ STAJI I (RÖLÖVE) |
| **OKUL NUMARASI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **CEP TELEFONU (Kendisinin / Yakınının)** | **/** |
| **E-POSTA** |  |

Bölümümüz öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Zorunlu olarak staja tâbi tutulan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasının tarafınızdan kabul edilmesi durumunda, 5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu”(İş kazası ve meslek hastalıkları riskine karşı sosyal güvence) gereği sigortalılığın başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumumuz tarafından yapılacaktır.

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını ……… iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kurum/Kuruluş/Firma Adı** | | **Adresi ve İrtibat Numarası** | | **Stajın**  **Başlangıç Tarihi** | **Stajın**  **Bitiş Tarihi** | | **Staj Süresi**  (İş Günü) |
|  | |  | | / /2023 | / /2023 | |  |
|  | | | | | | | |
| **İşveren veya Yetkili Kişinin** | **Adı Soyadı** | | **Görevi ve Unvanı** | | | İmza, Kaşe ve Tarih | |
|  | |  | | |

**Cumartesi Çalışıyor mu? Evet ( ) Hayır ( )**

**Resmi-Dini Bayram/Tatil, Arefe Çalışıyor mu? Evet ( ) Hayır ( ) Çalışıyorsa Gün sayısı ( )**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı ve İmzası** | **Staj Koordinatörü Onayı** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.  Tarih: | Prof. Dr. Mine TURAN  İmzası  Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT**: Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalı, öğrenci tarafından imzalanmalı, işverenin imzası ve kaşesi tamamlandıktan sonra. 1 nüsha olarak, staja başlama tarihinden en az 20 gün önce, 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi ve 1 adet vesikalık foto ile birlikte poşet dosya içinde, Araş. Gör Nihan Bulut ya da Araş. Gör. Zeynep Özkaya’ya (Mim. B blok, Z03) teslim edilmelidir.