



GİRNE ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ

STAJ BAŞVURU FORMU

Sayı :

.../.../.....

Konu : Staj Başvurusu

İlgili makama,

Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunlulukları vardır. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerimizin sigorta işlemleri Üniversitemizde yapılmaktadır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin işyerinizde 30 iş günü staj yapmasının uygun görülmesi durumunda, formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak fakültemize iletilmesini rica ederim.

Mimarlık Fakülte Yönetim Kurulu
Staj Komisyonu Başkanı

| ÖĞRENCİNİN İKAMETGAH ADRES KAYIT BİLGİLERİ | | T.C. No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Adı Soyadı | | Bölümü | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bulvar | | Kayıt Yılı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sokak | | Cadde | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dış Kapı | | Mahalle/Semt | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İl | | İç Kapı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Köy | | İlçe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ev Telefonu | | Cep Telefonu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-posta : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Yukarıda belirttiğim kişisel bilgilerimin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında **30** (otuz) günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde ez az 14 gün önceden Mimarlık Fakültesi Staj Komisyonuna bilgi vereceğimi taahhüt ederim.

.../.../.....
Öğrencinin İmzası

STAJ YAPILAN YERİN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Şirket Adı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon No | | Faks No | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Web Adresi | | e-posta | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Öğrencinin; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staj Başlama Tarihi | | Staj Bitiş Tarihi | | Staj Süresi (gün) | | | | | | | | | | | | | | | |

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve süresinde zorunlu stajını yapması uygundur.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Program Staj Koordinatörü | Kurum/Kuruluş veya Yetkilisinin Adı Soyadı Mühür ve İmza | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce yönetim kurulunun belirleyeceği tarihe kadar program staj koordinatörüne teslim etmesi zorunludur. Bu form **2 asıl kopya** olarak hazırlanmalıdır.
(Kopyalardan biri işyerinde kalacak, diğeri Mimarlık Fakültesine öğrenci tarafından teslim edilecektir.)