

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ MİMARLIK BÖLÜMÜ STAJ KOMİSYONU
BAŞKANLIĞI'NA,**

Buca/ İZMİR

Tarih:/...../ 2021

Bölümünüzün numaralı öğrencisi olan,
aşağıda belirtilen tarihler arasında gün süreli zorunlu stajını yapmak üzere
şirketimize başvuruda bulunmuştur. Yapılan değerlendirme sonucunda, öğrencinin belirtilen tarihler
arasında şirketimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Staj Başlangıç Tarihi :

Staj Bitiş Tarihi :

Firma Adı :

Firma Kaşesi veya yetkili Mühürü VE İmza :

Yetkili Kişi * Adı ve Soyadı :

Mesleği (Mimar veya Mühendis) :

Kayıtlı olduğu meslek odası sicil no ve imza :

Adresi :

Telefon Numarası :

Fax Numarası :

Web Adresi :

Cumartesi çalışılmakta mıdır? :

Stajın yapılma biçimi: (Yüz yüze/ Çevrimiçi/ Hibrid: Yüz yüze + Çevrimiçi)

Not: Belirtilen tarihler arasında, Dokuz Eylül Üniversitesi stajyer öğrencilerine, 36 günlük iş kazası ve
meslek hastalığı sigortası yaptırmaktadır.

Bu nedenle, staj süresince yukarıda bildirilen tarihlere uyulması son derece önemlidir.

* Yetkili kişi öğrencinin tüm staj sürecini takip edecek kişidir.

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ			
ADI / SOYADI			
KAYITLI OLDUĞU BÖLÜMÜN ADI			
T.C. KİMLİK NUMARASI			
SINIFI / DÖNEMİ / OKUL NUMARASI	/ /		
ADRESİ			
TELEFON NUMARASI (MOBİL TELEFON NO)			
E-POSTA ADRESİ	@		
SGK KAYDI	VAR	YOK	
STAJ YAPILACAK KURUM / KURULUŞ BİLGİLERİ			
KURUM / KURULUŞ ADI			
KURUM / KURULUŞ ADRESİ			
KURUM / KURULUŞ IBAN NUMARASI			
KURUM / KURULUŞ VERGİ NUMARASI			
KURUM / KURULUŞ TELEFON / WEB ADRESİ			
KURUM / KURULUŞ ÇALIŞAN SAYISI			
CUMARTESİ TAM GÜN MESAI	VAR	YOK	
STAJIN YAPILMA BİÇİMİ	YÜZ YÜZE	ÇEVİRİMİÇİ	(HİBRİD) YÜZ YÜZE + ÇEVİRİMİÇİ
<p>Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve aşağıda belirtilen tarihler arasındagünlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem halinde en az 10 işgünüden önce Öğrenci İşleri Birimi'ne bilgi vereceğimi, aksi taktirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle, paylaşmayacağımı paylaştığım taktirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: right;">Tarih :...../...../.....</p> <p>Öğrencinin Adı-Soyadı :</p> <p>Öğrencinin İmzası :</p>			
<p>Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / kuruluşumuzda günlük ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR / GÖRÜLMEMİŞTİR</p>		<p>Kurum / Kuruluş veya Yetkilisi</p> <p>Adı-Soyadı : İmzası : Tarih : Mühür / Kaşe :</p>	
ÖĞRENCİNİN			
BAŞVURU YAPTIĞI STAJ TÜRÜ :			
STAJ BAŞLAMA TARİHİ :		Staj Süresigün	
STAJ BİTİŞ TARİHİ :			
<p>*Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce “Bölüm Staj Komisyonuna teslim etmesi zorunludur.</p> <p>**Fakültemiz Staj Yönetmeliği'ne göre öğrencilerin ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu vardır. Staj süresince öğrenci için ödenmesi gereken SGK primi kurumumuz tarafından karşılanacaktır.</p>			

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ
İZMİR

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN KİMLİĞİ

ADI VE SOYADI :.....
DOĞUM YERİ VE YILI :.....
BÖLÜMÜ :.....
NUMARASI :.....
ADRESİ :.....

STAJIN TÜRÜ :.....
STAJ SÜRESİ :.....
BAŞARISI : A (Pekiyi), B (İyi), C (Orta), D (Yetersiz)
STAJIN KABULÜ :.....
STAJIN REDDİ :.....
RED NEDENİ :.....

TARİH :.....

MİMARLIK
BÖLÜMÜ
STAJ KOMİSYONU BAŞKANI