|  |
| --- |
|  |

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**MİMARLIK FAKÜLTESİ ŞEHİR VE BÖLGE PLANLAMA BÖLÜMÜ**

**CRP3010 STAJ- BELEDİYE, KAMU YA DA ÖZEL BÜRO STAJI BAŞVURU FORMU**

**Staj Başvurusunda Bulunan Öğrenci ve Staja İlişkin Bilgiler**

Öğrencinin Adı/Soyadı: ……………………………………………………………….…....................................................

Sınıf / Numarası: ………………………………………………………………..…………………………………………..

TC Kimlik Numarası: ………………………………………………………………………………………………………

İletişim Bilgileri (Telefon ve E-posta): ……………………………………………………………………………………..

Anne / Baba / Eş Üzerinden Genel Sağlık Sigortasından Yararlanma Durumu: …………………………………………..

Staj Başlama/Bitiş Tarihi: …….…/….….…/……….... - …….…/..……./.…..……

Staj Süresi (İş günü): …………………………………………………………………………………………………….....

Staj Yapılacak Kurumun/Şirketin Adı: …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………....................

Adresi ve İletişim Bilgileri (Telefon ve Fax): …………………………………………………………………..…………. ………………………………………………………………………………………………….………..………………….

Vergi Numarası (Özel Bürolar İçin): …………………………………………………………………………....................

 …... / ….. / …………..

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Mimarlık Fakültesi, Şehir ve Bölge Planlama Bölümü CRP3010 Staj- Belediye, Kamu ya da Özel Büro Stajı dersi kapsamında stajımı yukarıda bilgileri verilen kuruluşta yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ..............................................

**Staj Yapılacak Ofisin/Kurumun/Büronun Onayı**

 …... / ….. / …………..

Yukarıda ismi yazılı öğrencinin ..…../….. /………. - ……/….. /….…… tarihleri arasında …… iş günü kurumumuzda/şirketimizde Stajyer olarak görev alması uygundur.

Adı / Soyadı: ……………………………….………………………………………………………………….....................

Ünvanı / Konumu: ………………………………………………………………………………………………………….

Mühür / İmza :…………………………………………………………………………………………………....................

**Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Mimarlık Fakültesi Şehir Bölge Planlama Bölümü Staj Komisyonu Onayı**

 …... / ….. / …………..

Yukarıda ismi yazılı öğrencinin ……/……/……... - …..../……/……. tarihleri arasında ……. iş günü adı geçen kurumda/şirkette Stajyer olarak görev alması uygundur.

Staj Komisyonu Adına Komisyon Başkanı

Adı / Soyadı: …………………………………………………………………......................................................................

Ünvanı: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Mühür / İmza: …………………………………………………………………………………………………....................