

**T.C.**  
**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi**  
**Dekanlığı**

**STAJ ÖNYAZI FORMU**

Aşağıda açık kimliği yazılı olan T.C İstanbul Medipol Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi Bölümü öğrencimiz işyerinizde staj yapmak istemektedir. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj yapacağı döneme ilişkin günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica/arz ederiz.

.../.../ 20....

STAJYER ÖĞRENCİNİN DOLDURMASI GEREKEN ALAN	
ADI SOYADI	: ÖĞRENCİ NUMARASI :
T.C. KİMLİK NUMARASI	:
UYRUĞU	:
İKAMETGAH TEZKERE NUMARASI	:
<b>(Bu Bölümü sadece Türkiye'de Staj yapan Yabancı Uyruklu Öğrenciler dolduracaklardır.)</b>	
BÖLÜMÜ	<input type="checkbox"/> Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölümü <input type="checkbox"/> Görsel İletişim Tasarımı Bölümü <input type="checkbox"/> İç Mimarlık ve Çevre Tasarımı Bölümü <input type="checkbox"/> Mimarlık Bölümü <input type="checkbox"/> Endüstri Ürünleri Tasarımı Bölümü <input type="checkbox"/> Kentsel Tasarım <input type="checkbox"/> Peyzaj Mimarlığı Bölümü

T.C. İstanbul Medipol Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi .....

Bölümü öğrencisiyim..... iş günlük sürecek zorunlu şantiye\büro\fabrika\mutfak\fidanlık\üretici firma stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. Zorunlu stajı yapmam hususunda müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim.

.... / .... / 20.....

AD SOYAD

İMZA

**STAJ YERİNİ YETKİLİSİNİN / YETKİLİLERİNİN DOLDURMASI GEREKEN ALAN**

T.C. İstanbul Medipol Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığına;  
Staj için başvuruda bulunan.....'nın zorunlu stajını .... / .... / 20... tarihinden başlayarak .... / ..... / 20..... tarihinde tamamlamak üzere aşağıda bilgileri verilen işletmemizde yapması uygun bulunmuştur.

.... / .... / 20.....

AD SOYAD

İMZA ve KAŞE