|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\pc22\Desktop\MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNV.png | **T.C. MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ** **YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU****MİMARLIK ve ŞEHİR PLANLAMA BÖLÜMÜ****TAPU ve KADASTRO PROGRAMI****İŞYERİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU****(Bu form iki sayfadır ve iki nüsha olarak düzenlenecektir)**  |

|  |
| --- |
| FOTOĞRAFZORUNLUDUR(FORM-1) |

 |

|  |
| --- |
| (Bu kısım, **ÖĞRENCİ** tarafından doldurulacaktır.) …. / …. / 202…. ………………………………………………………..…………………………….. Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Yatağan Meslek Yüksekokulu, Mimarlık ve Şehir Planlama Bölümü, Harita ve Kadasto Programı .….. sınıf …………………… nolu öğrencisiyim.Süresi 30 iş günü olan……..... Zorunlu Meslek Stajımı, …. / …. / 202… - …. / …. / 202.... tarihleri arasında firmanızda/kurumunuzda yapmak istiyorum. Başvurumun uygun görülmesi halinde, aşağıdaki kısmın ve “***İşyeri Staj Bilgi Formu***”nun doldurularak tarafıma verilmesini arz ederim. Öğrencinin Genel Not Ortalaması (GNO):  􀁣4.00–3.50 􀁣3.49–3.00 􀁣2.99–2.50 􀁣2.49–2.00 􀁣1.99–1.00 􀁣1.00 ve altı  Öğrencinin Adı Soyadı: İmza: Telefon: ………………………………..Adres: ………………………………………………… …………………………………………………………   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Staj Komisyonu Üyesinin Adı Soyadı | İmza |
| …………kodlu staj için uygundur. |  |  |

(Bu onay kısmı, Öğrencinin talebi doğrultusunda ilgili **Akademik Danışman** tarafından doldurulacaktır.) |

|  |
| --- |
| (Bu kısım, **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.) …. / …. / 201..  MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİYATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULUMİMARLIK ve ŞEHİR PLANLAMA BÖLÜMÜ TAPU ve KADASTRO PROGRAMISTAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA  Yukarıda kimlik bilgileri verilen bölümünüz/programınız öğrencisi,…….………………………… Zorunlu Meslek Stajını yapmak üzere firmamıza/kurumumuza başvurmuştur. İlgili öğrencinin firmamızın/kurumumuzun ……………………………..………………… biriminde, yukarıda belirtilen tarihler arasında, staj yapması uygun görülmüştür. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.  İmza  (Mühür/Kaşe)  Telefon : ………………. Onaylayan Unvan, Adı Soyadı:  Firma/Kurum adresi: ……………………………………  ………………………………………………………….. Web Sayfası:   |

(Bu kısım, **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.)

**Bu Konu İle İlgili İşyerinde Temas Kurabileceğiniz Usta Öğretici Kişiler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Mezun Olduğu Okul/Bölüm | Ünvanı / Görevi / Sicil No |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |

3)

**Öğrencinin kurum içinde staj yapacağı birim/alan:**

Haftalık çalışma iş günü sayısı : 5 işgünü 6 iş günü

**Öğrenciye Sağlayabileceğimiz İmkanlar:**

 Evet Hayır

1-Ücret ( ) ( )

2-Sigorta ( ) ( )

3-Yemek ( ) ( )

4-Yatak ( ) ( )

5-Servis ( ) ( )

6-Diğer .............................................................................

**Meslek Stajı Başlangıcında Öğrenciden İstediğimiz Belgeler:**

 Evet Hayır

1-Fotoğraf ( ) ( )

2-Nüfus Cüzdanı Sureti ( ) ( )

3-İkametgah Belgesi ( ) ( )

4-SGK Sigorta Giriş Kaydı ( ) ( )

5-Diğer .............................................................................

 Onaylayan Unvan, Adı Soyadı:

 İmza:

 (Mühür/Kaşe)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Staj Komisyonu Üyesinin Adı Soyadı | İmza |
| ……… kodlu staj için uygundur. |  |  |

(Bu onay kısmı, Firma/Kurumkabulünden sonra ilgili **PROGRAM BAŞKANLIĞI** tarafından doldurulacaktır.) |
|  |

|  |
| --- |
| C:\Documents and Settings\pc22\Desktop\MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNV.png**T.C.MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜYATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU** |
|  |  |  |  |
| **SOSYAL GÜVENLİK ARAŞTIRMA FORMU** |
|  |  |  |  |
| **Öğrencinin :** |  |  |  |
| Adı |   | T.C. No. |   |
| Soyadı |   | Baba Adı |   |
| Okulu |   | Ana Adı |   |
| Bölümü |   | Doğum Yeri ve Tarihi |   |
| Numarası |   | Nüfusa Kayıtlı Old.İl |   |
| Babasının TC Kimlik No |   | Annesinin TC Kimlik No |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  Yapılan inceleme sonucunda ……………...……………………………'nın anne/baba veya eşinden **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU/ BAĞKUR/EMEKLİ SANDIĞI**' na kaydı yoktur/devam etmiyor/devam ediyor. |
|
| …………………… İl S.G.K. Müdürlüğü | İmza - TarihMühürKaşe |
|
|  |  |  |  |
|  Yapılan inceleme sonucunda ……………...……………………………öğrencinin **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU/ BAĞKUR/EMEKLİ SANDIĞI**' na kaydı yoktur/devam etmiyor/devam ediyor. |
|
| …………………… İl S.G.K. Müdürlüğü | İmza - TarihMühürKaşe |
|
| *\* İstenilen bu belgeyi E-devletten MÜSTEHAKLIK BELGESİ olarak sorgulatıp barkodlu olarak alabilirsiniz.* |
|  |  |  |  |

FORM 2

FORM 3



**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulumuzun Mimarlık ve Şehir Planlama Bölümü……………………….. Programı öğrencisiyim. 202... / 202... Eğitim-Öğretim yılı ……….….. kodlu zorunlu yaz dönemi meslek stajını ….. iş günü olarak …../…../202...-…../…../202… tarihleri arasında yapacağımı beyan eder, sigorta girişimin yapılmasını arz ederim.

 …. /…. / 202…

 İMZA

ÖĞRENCİNİN :

T.C. Kimlik no :……………………………..

Adı Soyadı :...............................................

Sınıfı :...............................................

Numarası :...............................................

Staj Kodu :...............................................

YERLEŞTİRİLDİĞİ İŞYERİNİN :

Adresi :...............................................

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

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

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

Telefon No :...............................................

İŞYERİNDE İZLENME SIRASINDA TEMAS KURULACAK KİMSELER :

Adı Soyadı : Ünvanı : Telefon No :

1-................................................... ...................................... .............................................

2-................................................... ...................................... .............................................

3-................................................... ...................................... .............................................

FORM 4

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Mimarlık Ve Şehir Planlama Bölümü**

**Tapu Ve Kadastro Programı
 STAJ SİCİL FİŞİ**

|  |
| --- |
| FOTOĞRAFZORUNLUDUR |

**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı :

Sınıfı :

Numarası :

Staj Kodu :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Staja Başlama Tarihi |  | Çalıştığı Gün |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  | Çalışmadığı Gün (Tatil-Hasta) |  |

**İŞLETME SORUMLUSUNUN DEĞERLENDİRMESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | Aldığı Not(1-10) | DÜŞÜNCELER |
| Teorik Bilgisi |  |  |
| Pratik Bilgisi |  |  |
| Verilen İşi Zamanında Yapma |  |  |
| İşe İlgisi ve Becerisi  |  |  |
| Mesleki Alet, Teçhizat ve Cihazları Kullanma |  |  |
| Sorumluluk Alma |  |  |
| İşe Devam ve Disipline Uyma |  |  |
| Ast ve Üstleriyle İşbirliği Yapma, Tutum ve Davranışları |  |  |
| Girişken ve Müteşebbis Olma |  |  |
| Yapılan iş, proje ve uygulamaların değerlendirilmesi |  |  |
| GENEL NOT TOPLAMI |  | Başarılı ( )Başarısız ( ) |

İşyeri Sorumlusunun Adı Soyadı :

Ünvanı-İmzası :

Tarih ve İşyeri Kaşesi :

\*Bu form iki nüsha olarak doldurulacak bu formun bir nüshası işyerinde kalacak, ikinci nüshası **GİZLİ** kaydı ve Bonservisi ile Yatağan Meslek Yüksekokul Müdürlüğüne gönderilecektir.