FORM 3

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

#### TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemiz Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü öğrencisiyim. 20... / 20... Eğitim-Öğretim yılı BSM ….. kodlu zorunlu yaz dönemi meslek stajını ….. iş günü olarak …../…../20...-…../…../20… tarihleri arasında yapacağımı beyan ederim.

*(Aşağıdaki durumlardan bir tanesini seçiniz.)*

Sigorta girişimin yapılmasını arz ederim

Sigorta girişi yapılmasına gerek yoktur. Ailem tarafından sağlık yardımı almaktayım. Bilgilerinize arz ederim.

…. /…. / 202…

İMZA

**Öğrencinin**

Adı Soyadı :

Okul Numarası :

Meslek Stajı Kodu :

İş Yeri ve Adresi :

İkametgâh Adresi :

**EKLERİ :**

1. FORM 1- İşyeri başvuru ve kabul formu (2 sayfa)
2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi