



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
Mimarlık Fakültesi Dekanlığı

SAYI : 10973866/
KONU: Staj kabul hk.

.../.../2018

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri ve staj tarih aralığı yazılı Fakültemiz öğrencisinin; mesleki bilgisinin, yeterliliğinin ve beceri ile ilgili deneyimlerinin artırılması için kurumunuzda / işyerinizde zorunlu olduğu staj çalışmasını yapmasının uygun görülüp, görülmediğinin tarafımıza bildirilmesi hususunu rica ederim.

Yrd. Doç. Dr. Soner YELER
Dekan Yardımcısı

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
Bölüm / Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik Numarası	
Telefon (Gsm / Ev) Numarası	
Herhangi bir sağlık güvencesinden faydalıyor mu? Adı?	
Stajın Türü / Dönemi / Ders Kodu	
Staj Süresi (İş günü)	
Staj Tarihleri (Başlangıç-Bitiş) 1. Staj	
Staj Tarihleri (Başlangıç-Bitiş) 2. Staj	
Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya staj yapmaktan vazgeçmem halinde en az 10 gün önceden ilgili Fakülte birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri şimdiden kabul ettiğimi taahhüt ederim.	
Öğrencinin İmzası	
Açıklamalar: Stajlar 30 işgünü olup, bir hafta 5 iş günü olarak kabul edilir. Ancak cumartesi günleri çalışıldığına dair belge düzenlenmesi koşuluyla, Cumartesi günü işgününden sayılabilir. Yukarıda belirtilen staj tarihleri arasında öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.	

İŞYERİ BİLGİLERİ	
Unvanı / İşyeri Sicil No	
Adresi	
Tel / Faks Numarası	
E-posta Adresi	
Faaliyet alanı	
Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinin staj başvurusu ilgili tarihler için kabul edilmiştir.	
Kaşe / Mühür	
STAJ BAŞLANGIÇ ONAYI	
Staj Komisyon Başkanı / Bölüm Başkanı	