

T.C. KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ İŞLETME STAJI SÖZLEŞME FORMU						Fotoğraf
ÖĞRENCİNİN						
Fakülte Adı						
Kayıtlı Olduğu Bölüm						
T.C. Kimlik Numarası						
Adı Soyadı						
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı				
E-posta Adresi		Telefon Numarası				
İkamet Adresi						
STAJ YAPILAN İŞLETMENİN						
Adı						
Adresi						
Üretim/Hizmet Alanı						
Çalışan Personel Sayısı						
İşyeri Sicil Numarası						
Telefon Numarası		Faks Numarası				
E-posta Adresi		Web Adresi				
STAJIN						
Başlama Tarihi			Bitiş Tarihi			Süresi / Gün
Staj Günleri	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi
İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN						
Adı Soyadı					Tarih, İmza ve Kaşe	
Görevi						
E-posta Adresi						
SGK Tescil Numarası						

ÖĞRENCİ	İŞVEREN VEYA VEKİLİ	BÖLÜM STAJ YÜRÜTME KOMİSYONU	FAKÜLTE DEKAN YRD.
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
	Görevi:		
Tarih ---/---/-----	Tarih ---/---/-----	Tarih ---/---/-----	Tarih ---/---/-----
İmza	İmza-Kaşe	İmza	İmza-Kaşe

* Bu sözleşme üç nüsha halinde düzenlenecek olup bir nüshası Fakülte Dekanlığı'nda kalacak, bir nüshası öğrenciye verilecek ve bir nüsha staja başlarken stajyer öğrenci tarafından işletmeye teslim edilecektir. Sözleşmenin her sayfası işletme, öğrenci ve Fakülte Dekanlığı tarafından imzalanacak/paraflanacaktır. İmzasız/parafsız belgeler "geçersiz" sayılacaktır.