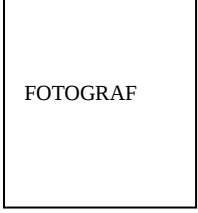


	T.C KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI ŞEHİR VE BÖLGE PLANLAMA BÖLÜMÜ STAJ BAŞVURU FORMU	Doküman No	MİF.FR.012
		İlk Yayın Tarihi	18.11.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1/2

EK FORM 1a

*** Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır.**

Şehir ve Bölge Planlama Bölümü Staj Komisyonu Başkanlığı'na,	Tarih:.....
Zorunlu stajımı aşağıda bilgileri ayrıntılı olarak belirtilen işletmede yapmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. Saygılarımla,	
Adı Soyadı :	
Sınıfı :Öğrenci No :	
Adres :	
Tel no : E-posta:.....	
Yakınının Adı Soyadı ve Tel no:.....	
İmza :	

Bu bölüm stajı yaptıran firma/kuruluş ya da kişilerce kaşe ve imzayı içerecek biçimde doldurularak öğrenci tarafından Bölüm Staj Komisyonu'na iletilecektir.

Firma/Kuruluş/Kişi Adı :	
Adresi :	
İşyeri Vergi ve Hesap No:.....	
İşyeri SGK No/Sicil No:	
Personel Sayısı:	
Tel no:..... Dahili:..... Fax no :	
Öğrencinin çalışmalarını denetleyecek ve değerlendirecek yetkilinin Adı-Soyadı, Ünvanı :	
Görevi :Mesleği :	
Mezuniyet Tarihi ve Diploma No :	
Bağlı Bulunduğu Meslek Odası Sicil No :	
Büro Tescil Belgesi Onay /Geçerlilik Tarihi : ☐ ☐	
İmza:.....	
Staj Türü: KURUM STAJI BÜRO STAJI	
Stajın Başlangıç Tarihi: Bitiş Tarihi:.....	
Yukarıda kimliği yazılı Şehir ve Bölge Planlama Bölümü öğrencisinin; yukarıda imzası bulunan yetkilinin denetimi altında işletmemizde gün staj yapmasını kabul ediyoruz.	
Firma/Kuruluş Yetkilisi:.....	
İmza:.....	

Hazırlayan Fak. Sek. Özlem BAYCAN	Sistem Onayı Dr. Öğr. Üyesi Ali MÜLAYİM	Yürürlük Onayı Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR
--------------------------------------	--	---

	T.C KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI ŞEHİR VE BÖLGE PLANLAMA BÖLÜMÜ STAJ BAŞVURU FORMU	Doküman No	MİF.FR.012
		İlk Yayın Tarihi	18.11.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	2/2

EK FORM 1a

Bu bölüm staj komisyonu tarafından doldurulacaktır.

Staj Türü :	KURUM STAJI	☐	BÜRO STAJI	☐
Staj Yeri Onayı :	UYGUNDUR	☐	UYGUN DEĞİLDİR	☐
Şehir ve Bölge Planlama Bölümü Staj Komisyonu Üyesi :				
İmza : Tarih :				

Bu form biri fotoğraflı olmak üzere 3 (üç) nüsha hazırlanacaktır.

Tarih: / /

Hazırlayan Fak. Sek. Özlem BAYCAN	Sistem Onayı Dr. Öğr. Üyesi Ali MÜLAYİM	Yürürlük Onayı Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR
--------------------------------------	--	---