

	T.C KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI ŞEHİR VE BÖLGE PLANLAMA BÖLÜMÜ STAJYERİ YETKİLİSİ DEĞİŞİKLİK FORMU	Doküman No	MİF.FR.021
		İlk Yayın Tarihi	18.11.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1/1

EK FORM 9

Firma/Kuruluş/Kişi Adı :	* KURULUŞ/ FİRMA / KİŞİ, KAŞE / MÜHÜR İMZA
Adresi :	
Vergi No :	
Telefon no: Fax no:	
Yeni Staj Yeri Yetkilisi;	
Adı Soyadı, Ünvanı :	
Görevi : Mesleği :	
Mezuniyet Tarihi ve Diploma No :	
Bağlı Bulunduğu Meslek Odası Sicil No :	
Büro Tescil Belgesi Onay/Geçerlilik Tarihi:	
İmza :	
 Şehir ve Bölge Planlama Bölümü numaralı isimli öğrenci yukarıda imzası bulunan Staj Yeri Yetkilisi'nin denetimi altında işletmemizde gün Kurum / Büro Stajı yapacaktır.	
İşletme Yetkilisi:	
İmza:	

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

Bu form iki (2) nüsha olarak hazırlanacaktır.

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