

**EK FORM 3a**

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							
İşveren SGK Tescil Numarası							

ÖĞRENCİ	İŞVEREN VEYA VEKİLİ	BÖLÜM STAJ YÜRÜTME KOMİSYONU	FAKÜLTE DEKAN YRD.
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih ---/---/----	Görevi:	Tarih ---/---/----	Tarih ---/---/----
İmza	Tarih ---/---/----	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. Her sayfa işletme, öğrenci ve Fakülte Dekanlığı tarafından paraflanacaktır. İmzasız/parafsız belgeler "geçersiz" sayılacaktır.