



EK FORM 4

CUMARTESİ GÜNÜ ÇALIŞMA BELGESİ

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ ŞEHİR VE BÖLGE PLANLAMA BÖLÜMÜ

STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞI'NA,

KIRKLARELİ

Bölümünüz nolu öğrencisi, 20.... –20.... yılı yaz döneminde Kurum / Büro stajını yapmak üzere işletmemizde Cumartesi günleri de tam / yarım gün çalışacaktır.

Gereğini bilgilerinize sunarım.

İşletme Bilgileri :

Adı Soyadı :

Mühür/Kaşe ve İmza :

Tarih :

Tel no :

E-posta :