|  |  |
| --- | --- |
| **Firma/Kuruluş/Kişi Adı** | : …………………………………………………………………… |
| Adresi | : …………………………………………………………………… |
|  | : …………………………………………………………………… |
|  | : …………………………………………………………………… |
| Vergi No | : ……………………………………………………………………**\***KURULUŞ/FİRMA / KİŞİ,KAŞE / MÜHÜRİMZA |
| Telefon No | : …………………………………………………………………… |
| Faks No | : …………………………………………………………………… |
|  |
| **Yeni Staj Yeri Yetkilisi;** |  |
| Adı Soyadı, Unvanı | : …………………………………………………………………… |
| Görevi | : …………………………………………………………………… |
| Mesleği | : …………………………………………………………………… |
| Mezuniyet Tarihi ve Diploma No | : …………………………………………………………………… |
| Bağlı Bulunduğu Meslek Odası Sicil No | : …………………………………………………………………… |
| Büro Tescil Belgesi Onay/Geçerlilik Tarihi | : …………………………………………………………………… |
| İmza | : …………………………………………………………………… |
|  |
| …………….. Bölümü …………………. numaralı ……………………………………………… isimli öğrenci yukarıda imzası bulunan Staj Yeri Yetkilisi’nin denetimi altında işletmemizde 30 iş günü Büro/Şantiye/Kurum/Fidanlık 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.*