|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma/Kuruluş/Kişi Adı** | | : …………………………………………………………………… | |
| Adresi | | : …………………………………………………………………… | |
|  | | : …………………………………………………………………… | |
|  | | : …………………………………………………………………… | |
| Vergi No | | : ……………………………………………………………………  **\***  KURULUŞ/  FİRMA / KİŞİ,  KAŞE / MÜHÜR  İMZA | |
| 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.*