İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK FAKÜLTESİ

STAJ YERİ KABUL FORMU

STAJYER ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Bölümü	
Staj Dönemi ve Staj Türü (Büro / Şantiye)	
Adresi	
Cep telefon numarası	
e-posta adresi	

STAJYER KABUL EDEN KURUM / KURULUŞ

Firma / Kurum Adı	
Faaliyet Alanları	
Telefon numarası	
Web sitesi	
e-posta adresi	
Adresi	

STAJYERDEN SORUMLU YETKİLİNİN

Adı Soyadı	
Unvanı ve Meslek Odası sicil numarası	
Onay Ve İmzası	

ANA BİLİM DALI STAJ KOORDİNATÖRÜN' ÜN ONAYI:

Adı geçen öğrencinin yukarıda belirtilen kurum ve/veya kuruluşta otuz (30) gün süre ile staj yapması uygun görülmüştür / uygun görülmemiştir.

Staj Komisyonu Başkanı
Adı - Soyadı (Ünvanı)/ İmzası