|  |
| --- |
| **Stajyerin** |
| Adı, Soyadı : |  |
| Öğrenci No : |  |
| Sınıfı : |  |
| Cep Telefon No : |  |
| E-posta adresi : |  |
| INS309 / INS411 : |  |
| **Firmanın** |
| Adı : |  |
| Adresi : |  |
| Tel : |  |
| Fax : |  |
| **Stajyerden Sorumlu Kişinin** |
| Adı, Soyadı : |  |
| Tel No : |  |
| Fax No : |  |
| İnşaatın Türü ve Adresi : |  |
|  |  |
| Stajyere Verilecek Görev Türü : |  |
| Stajyere Verilecek İmkânlar *(Yemek, Ücret, Kalacak Yer, Ulaşım, Sigorta vs.):*  |  |
| Staj Yapacağı Tarihler *(Başlama- Bitiş)* : |  |

**YAZ STAJI ONAY FORMU**

 **FİRMA ÜNİVERSİTE**

**İMZA - MÜHÜR İMZA - MÜHÜR**