



HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ
İÇ MİMARLIK BÖLÜMÜ

STAJ DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI - SOYADI :

FAKÜLTE NO :

EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI :

YARIYIL :

T.C HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ İÇ MİMARLIK BÖLÜMÜ
STAJ FORMU

Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır.

İç Mimarlık Bölümü Staj Komisyon Başkanlığına,	İstanbul,/...../.....
Stajımı aşağıda ayrıntılı olarak belirtilen kuruluşta yapmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim. Saygılarımla,	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;">Fotoğraf</div>
Adı Soyadı :	
Sınıfı : Okul No:	
Adresi :	
Telefon :	
İmza :	

Bu bölüm stajı yaptıran kuruluş tarafından doldurulacaktır, kaşe ve imzayı içerecek biçimde doldurularak öğrenci tarafından staj komisyonu üyesine teslim edilecektir.

Kuruluşun/ Kişinin Adı :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;">İMZA VE KAŞE</div>
Adresi :	
Vergi No :	
Telefon : Faks:	
İmza :	
Öğrencinin çalışmalarını denetleyecek ve değerlendirecek yetkilinin	
Adı - Soyadı, Ünvanı :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;">İMZA VE KAŞE</div>
Görevi : Mesleği	
Bitirdiği Okul ve Tarihi :	
Bağlı Bulunduğu Meslek Odası Sicil No:	
İmza :	
Öğrencinin Çalışma Alanı: <input type="checkbox"/> BÜRO <input type="checkbox"/> ŞANTIYE	
Staj Konusunun Açıklaması :	
Stajın Başlangıç Tarihi :	
Yukarıda kimliği yazılı mimarlık bölümü öğrencisi yukarıda imzası bulunan Yetkilinin denetimi altında kuruluşumuzda ----- gün staj yapmasını kabul ediyoruz.	
Firma / Kuruluş Yetkilisi:	
İmza:	

Bu bölüm staj komisyonu tarafından doldurulacaktır

Staj Yeri: <input type="checkbox"/> BÜRO <input type="checkbox"/> ŞANTIYE
Staj İçin: <input type="checkbox"/> UYGUNDUR
Staj İçin: <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR
..... Staj Komisyonu Üyesi
İmza: Tarih:

T.C HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ
İÇ MİMARLIK BÖLÜMÜ
ÖĞRENCİ STAJ SİCİLİ

Bu bölüm stajı yaptıran kuruluş tarafından doldurulacaktır, kaşe ve imzayı içerecek biçimde doldurularak öğrenci tarafından staj komisyonu üyesine iletilecektir.

Öğrencinin Adı - Soyadı, :			
Sınıfı	:	Okul No :
İşe Başlama Tarihi	:	İşten Ayrılma Tarihi :
Çalıştığı Gün Adedi	:		
Staj türü	:		
Öğrencinin Durumu			
A - Pekiyi	B - İyi	C - Orta	D - Olumsuz
			Not
DEVAM			
ÇALIŞKANLIK			
İŞVERENE KARŞI DAVRANIŞI			
İŞ ARKADAŞLARINA KARŞI DAVRANIŞI			
İŞÇİ VE HİZMETLİLERE KARŞI DAVRANIŞI			
DÜŞÜNCELER			

İMZA VE KAŞE

Bu bölüm Staj bitiminde staj komisyonunca yapılan mülakat sonunda doldurulacaktır

İlgili yönetmelik hükümlerine göre stajı	
KABUL EDİLDİ	KABUL EDİLMEDİ
Stajın Kaç iş günü olarak kabul edildiği:	
Türü: Büro: Şantiye:	
Staj Komisyonu Üyesinin	
Ünvanı / Adı - Soyadı:	
İmza	

İç Mimarlık Bölüm Başkanı
İmza

