

YAPI Stajı Kabul Belgesi

İNŞAAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıda bilgileri verilen öğrencinizin işyerimizde/...../20.... -/...../20.... tarihleri arasında iş günü staj yapması uygundur.

Firma Adı ve Adresi:

Tarih:/...../20....

.....

Firma Yetkilisinin Unvanı, Adı, Soyadı

.....

Telefon:

.....

Faks:

İmza-Kaşe:

e- posta:

Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır

Adı Soyadı:

Telefon:

Numarası:

e- posta:

Staj bilgilendirme toplantısına katıldınız mı?

Evet

Hayır

Firmada hafta sonu çalışma yapılıyor mu?

Evet

Hayır

Pazar günü çalışılması halinde belgelendirilmelidir.

Firmada Çalışan İnş.Müh. Sayısı : (En az 1 inşaat mühendisi çalışmalıdır.)

İşin Adı-Tanımı :

İşin Başlangıç Tarihi :

İşin Yaklaşık Bitiş Tarihi :

İnşaat Alanı (m²) :
(En az 1000 m² olmalıdır.)

İşin Mevcut Durumu :
(Kaba inşaat aşamasında olmalıdır.)

Stajın Yapılacağı Tarihte :

İşin Yaklaşık Durumu

ONAY*
(Unvan, Adı- Soyadı, İmza)

.....

.....

*Bölüm Başkanı, Bölüm Başkan Yardımcıları veya ilgili Anabilim Dalı Başkanı tarafından onaylanacaktır.