



# 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<br>Staj Komisyon Başkanlığına,                                                                                      | İstanbul, ...../...../..... |
| Stajımı aşağıda ayrıntılı olarak belirtilen kuruluştaki yapmak istiyorum.<br>Gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim. Saygılarımla, |                             |
| Adı Soyadı : .....                                                                                                                     | <div>Fotoğraf</div>         |
| 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>İMZA VE KAŞE</div>              |                                         |
| Adresi : .....                                                                     |                                      |                                         |
| Vergi No : .....                                                                   |                                      |                                         |
| Telefon : ..... Faks: .....                                                        |                                      |                                         |
| İmza : .....                                                                       |                                      |                                         |
| <b>Öğrencinin çalışmalarını denetleyecek ve değerlendirecek yetkilinin</b>         |                                      |                                         |
| Adı - Soyadı, Ünvanı : .....                                                       | <div></div>                          |                                         |
| Görevi : ..... Mesleği .....                                                       |                                      |                                         |
| Bitirdiği Okul ve Tarihi : .....                                                   |                                      |                                         |
| Bağlı Bulunduğu Meslek Odası Sicil No: .....                                       |                                      |                                         |
| İmza : .....                                                                       |                                      |                                         |
| <b>Öğrencinin Çalışma Alanı:</b>                                                   | <b>BÜRO</b> <input type="checkbox"/> | <b>ŞANTİYE</b> <input type="checkbox"/> |
| 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"/> ŞANTİYE |
| 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 |
|                                      |         |                        | <b>Not</b>  |
| 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

## STAJ GÜNLÜĞÜ

|              |                |
|--------------|----------------|
| TARİH :      | ÇALIŞMA GÜNÜ : |
| YAPILAN İŞ : |                |

[illegible]