

**EK 2**

**STAJ BAŞLANGIÇ BELGESİ**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ  
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda isim ve numarası belirtilen staja kabul edilmiş öğrenciniz, işyerimizde/kurumumuzda ...../...../..... tarihinde göreve başlamıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

İşyeri Yetkilisi  
(İsim, İmza, Kaşe)

<b>STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN</b>	
<b>ADI-SOYADI</b>	
<b>SINIF VE NUMARASI</b>	
<b>PROGRAMI</b>	
<b>STAJ DÖNEMİ</b>	...../...../20.. - ...../...../20..
<b>STAJ YAPILAN YERİN</b>	
<b>ADI VE ÜNVANI</b>	
<b>ADRESİ</b>	
<b>TEL/FAX/ E-MAIL</b>	
<b>STAJA BAŞLANAN BÖLÜM</b>	
<b>FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN</b>	
<b>ADI - SOYADI</b>	
<b>ÜNVANI</b>	
<b>Kurum Sicil NO</b>	
<b>Kaşe ve imza</b>	

**NOT:** Bu form, öğrencinin staja başladığı tarihten itibaren en geç 15 gün içinde Kırklareli Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Dekanlığı, Cumhuriyet Mah. Üniversite Bulvarı Merkez Amfi Derslikler-2 Kayalı (Merkez) Yerleşkesi/Kırklareli adresine gönderilmesi gerekmektedir. **Tel:** 0(288) 214 05 14-214 05 15 -214 05 10 **Fax:**0 (288) 214 05 16