****

EK 1

**MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ İŞ YERİ UYGULAMASI / DENEYİMİ DERSİ**

**ÖN BİLGİ FORMU**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Öğrenci No :

Program :

Ders Dönemi :

E-posta adresi :

Telefon No :

Adres :

**İŞLETME / FİRMA BİLGİLERİ**

Adı :

Adresi :

Üretim /Hizmet Alanı :

Telefon No :

E-posta Adresi :

**İŞ YERİ HAMİSİ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı :

Görev / Unvan :

E-posta Adresi :

Telefon No :

|  |
| --- |
| İŞ YERİ UYGULAMASI / DENEYİMİ DERSİ |
| Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi |
|  |  |

İmza

Öğrenci Adı Soyadı

…../…../20..

İmza

Danışman Öğretim Elemanı

…../…../20..

İmza

İş Yeri Sorumlusu Adı Soyadı

…../…../20..