

ÇANKAYA UNIVERSITY Faculty of Architecture

Summer Practice Application Form

Please fill in the form completely and submit the printed copy containing the approval of the Company Manager to the Department Chair, and mail its electronic copy to inarsummerpractice@cankava.edu.tr. Upon the arrival of both copies, the printed copy will be forwarded to the related Summer Practice Committee for approval. Incomplete forms will be returned back to the Department. The approved form is finally sent to the Summer Practice Coordinator for approval.

Part I. Basic Course	Information /	Staj Hakkında
----------------------	---------------	---------------

raili. Das	ic course	IIIIOIIIIalio	II / Staj	паккіпца												
Department Name Bölüm Adı ARCHITECTURE											Dept. Nume Bölüm Kodu		1		8	
Course Code Ders Kodu	A R	C H 2	0 0			Course Name Staj Adı		SUMME	R PR	ACTI	CEI	Year of Education Öğretim Yılı	1		_/_	
	20 Business Days 20 iş günü			Beginning date Başlangıç Tarihi			T-	//_		Date of Completion Bitis Tarihi			//			
No of Days Staj Günü		s are included. inü mesaiye		If included, please enclose a brief written and signed by the company Eğer Cumartesi günleri mesaiye dahil ise, lütfen şirket yetkilisinin imzaladığı bir dilekçeyi başvuru formu.								rmuna e	kleyini	iz.		
Part II. Stu	dent Infor	mation / öğr	enci Ha	kkında												
Öğrencinin Adı, Soyadı Student Name						T.C.Kimlik No ID NO Cert. of Citizenship										
Baba Adı					Doğur	m Tarihi				Nüfu	sa kayıtlı olduğu	il				
Nüfus Cüzdanı- E	hliyet No			Doğum Yeri				Nü		Nüfusa kayıtlı olduğu ilçe						
Öğrenci No Student Number						Sınıf Class	_		es/ Tel. ress /Tel.							
Part III. Pro		mation (The					will	contribute	during su	ummei	r practice)					
Name of the project Time interval Zaman Aralığı							Address	;								
Projenin Adı Zaman Aralığı							Aures									
Part IV. Con	npany In	formation / s	Sirket B	ilgisi												
Detailed Company Information Ayrıntılı Şirket Bilgisi					Supervising architect / civil engir (at least five year work experience) Stajı denetleyecek yetkilinin (en az beş yıl te			Ŭ			S	orpor ignati	ıre			
Name of the Company Sirket Adı			Name and Surname Şirket yetkilisinin Adı ve Soyadı													
Address of th	e Company	/				Title										
Telephone Şirket Telefonu				School of Graduation												
Address of C \$antiye/Büro Adre					Mezun olduğu okul Year of Graduation Mezuniyet Yılı											
Telephone of Şantiye/Büro Tele	Const. Site	9			Ch. Re			istration No r of Architects / neer)								
Part III. An	proval Pi	OCESS (This	nart will	be filled by	/ the re	lated Summ	er Pr	actice Comp	nittee)							
Part III. Approval Process (This part will be filled by the related of Committee				Juniin		ignature				Date						
Summer Prac Coordinator	ctice						S	ignature				Date				