**……………………………………….….FAKÜLTE/MYO**

**…………..………………………** **BÖLÜMÜ**

|  |
| --- |
| **1. Öğrenci Tarafından Doldurulacak Kısım.** |
| **Ö****Ğ****R****E****N****C****İ****N****İ****N** | **Adı** |  | Fotoğraf |
| **Soyadı** |  |
| **TC Kimlik Numarası** |  |
| **Fakülte No** |  |
| **Staj Türü** |  |
|  |
| **2. Staj Yapılan İşyeri Tarafından Doldurulacak Kısım.** |
| **Ö****Ğ****R****E****N****C****İ****N****İ****N** | **Çalıştığı Kısım** | **Başladığı Tarih** | **Bittiği Tarih** | **Gün Sayısı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DEĞERLENDİRME** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| İşe Devamı |  |  |  |  |  |
| Çalışma Gayreti |  |  |  |  |  |
| İşi Vaktinde ve Tam Yapması |  |  |  |  |  |
| Amirlerine Karşı Tavır ve Hareketi |  |  |  |  |  |
| İşçi ve Arkadaşlarına Karşı Tavır ve Hareketi |  |  |  |  |  |
| Genel Başarı Durumu |  |  |  |  |  |
| **A :** Pekiyi, **B:** İyi **C :** Orta, **D:** Geçer **E :** Başarısız |
| İşyeri Staj Sorumlusunun Görüşü |  |
| İşyerinin Adresi |  |
|  |
| **O****N****A****Y****L****A****Y****A****N** | Görevi |  | ONAYİşyeri Yetkilisi |
| Adı ve Soyadı |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |

**Not :** Bu belgenin doldurulup, imzalandıktan sonra kapalı ve mühürlü bir zarf içinde öğrenci veya posta ile Bölümümüz Staj Komisyonu Başkanlığı’na gönderilmesini rica eder, müessesenizin sağlamış olduğu imkanlar için teşekkür ederiz.

|  |
| --- |
| Yapılan stajın (......) günü kabul edilmiştir. |
| Üye | Üye | Üye | Staj Komisyonu Başkanı |
|  |  |  |  |
| ...................... | ...................... | ...................... |  ...................... |