|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | Bu alanavesikalık fotoğrafınızı yapıştırınız. |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Sınıf** |  |
| **Çalıştığı İş Günü Sayısı** |  |
| **Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  |
| **Kurum / Kuruluş Adı** |  |

|  |
| --- |
| **BU BÖLÜM KURUM / KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** |
| **Stajyerin Değerlendirilmesi** | **Puan\*** | **Genel Değerlendirme veya** |
| Çalışma İsteği ve Gayreti |  | **Öğrenci İle İlgili Düşünceler (varsa)** |
| İşi Vaktinde ve Tam Yapması |  |  |
| Diğer Çalışanlara Karşı Davranışı |  |
| Takım Çalışmasına Uyumluluğu |  |
| Devam Durumu |  |
| **Genel Puanı** |  |
| *\*Puantaj: A) Çok iyi B) İyi C) Orta D) Yetersiz* |
| **KURUM / KURULUŞ ONAYI** |
| **Staj Yetkilisi****(Ünvanı, Adı, Soyadı ve İmzası)** | **Kurum / Kuruluş Yetkilisi****(Ünvanı, Adı, Soyadı, İmzası ve Kaşe / Müdür)** |
| … / … / 20… | … / … / 20… |

|  |
| --- |
| **BU BÖLÜM FAKÜLTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** |
| **□** Öğrencinin stajı kabul edilmiştir (… iş günü). | **□** Öğrencinin stajı kabul edilmemiştir. |
| **FAKÜLTE ONAYI** |
| **Staj Komisyonu Başkanı****(Ünvanı, Adı, Soyadı ve İmzası)** | **Dekan****(Ünvanı, Adı, Soyadı, İmzası ve Kaşe / Müdür)** |
| … / … / 20… | … / … / 20… |

 **NOT:** Bu formun staj yetkilisi tarafından kapalı ve mühürlenmiş zarf içerisinde öğrenciye teslim edilmesi gerekmektedir.