|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖğrencininAdı Soyadı T.C. Kimlik Numarası Numarası / Sınıfı Staj TürüStaja Başlama TarihiStaj Bitiş TarihiÇalışılan Gün Sayısı | ;: ………………………… : …………………………: ………………………… | FOTOĞRAF |
|  | : ………………………...  |  |
|  | : …….…/…….../……….: ………/…….../………..: ………………………… |  |
| **STAJ YAPILAN İŞLETME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| Öğrencinin stajını devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasına uyum, işyeri disiplinine uyum gibi ölçütleri dikkate alarak değerlendirip, uygun kutucuğu işaretleyiniz. | **DEĞERLENDİRME** |
|  | Çok Yeterli  | Yeterli | Az Yeterli | Yetersiz |
| **DEĞERLENDİRME:** |[ ] [ ] [ ] [ ]
| **Staj Yapılan İşletme Bilgileri** | ……/…../……..İmzaFirma / Kuruluş / Kişi,Kaşe, Mühür |
| İşletme / Kurum Adı | : ……………………………………………….………………………………………………. ………………………………………………. ………………………………………………. |  |
| **Staj Yürütücü Bilgileri** |  |
| Adı SoyadıGöreviTel NoE-postaİmza | : ……………………………………………….: ……………………………………………….: ……………………………………………….: ……………………………………………….: ………………………………………………. |  |

|  |
| --- |
| **AŞAĞIDAKİ BÖLÜM ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
|  STAJ I € STAJ II € Kabul Edilmiştir € Kabul Edilmemiştir € |
| Açıklamalar: |
|  **Staj Komisyonu Üyesi** |
| Adı Soyadı | :  |
| İmza | :  |

*Bu form doldurduktan sonra, Stajyeri Değerlendirme Anket Formu ile birlikte KAPALI ZARF (üzeri imzalanarak) içerisine konularak stajyer aracılığıyla elden iletmenizi rica ederiz.*