

ÖĞRENCİNİN	
Adı-Soyadı	
Numarası	
STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ	
Kurum/Kuruluş Adı	
Kurum/Kuruluş Adresi	
Telefon/E-posta/Belgegeçer	
Staj Başlangıç /Bitiş Tarihleri	
Staj Dönemi	<input type="checkbox"/> Staj I <input type="checkbox"/> Staj II
Staj Konuları	1.
	2.
	3.
	4.

DEĞERLENDİRME BÖLÜMÜ					
Öğrencinin Çalıştığı Bölüm	Çalışma Süresi (Gün)	NOT*			Düşünceler
		İşe devamı	Çalışanlara karşı tutumu	Çalışma gayreti ve performansı	
* Notlar: 90-100 (çok iyi), 80-89 (iyi), 70-79 (orta), 60-69 (zayıf), 0-59 (başarısız)					

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin Adı, Soyadı, Unvanı, İmzası	Kurum/Kuruluş Müdürü Mühür ve İmzası	Bölüm Staj Komisyonu Onayı

Açıklamalar

Öğrencinin stajını tamamlamasını müteakip, bu belgenin (staj sicil formu) doldurularak bir nüshasının kapalı zarf içerisinde bölümümüze ulaştırılması, ikinci nüshasının ise kurumunuzda saklanması rica olunur.