

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN

Adı, Soyadı

Bölümü

Numarası.....

Staj Yapılan Tarih Aralığı

STAJ YAPILAN KURUM

Firma/Kurum Adı

Adresi

Telefon.....

Staj Yapılan Birim

İşyeri Stajyer Yürütücüsü

İmza

Telefon.....

Tarih.....

E-posta.....

ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ GÖRÜŞLER (Staj Yürütücüsü Tarafından Doldurulacaktır.)

	(6) Mükemmel (90-100)	(5) Çok iyi (80-89)	(4) İyi (70-79)	(3) Orta (65-69)	(2) Geçer (60-64)	(1) Çok kötü (0-59)
İş Disiplini						
Mesleki Becerisi						
Ortama Uyumu						

*Tabloda belirtilen değerler arasında puanlama yapılması gerekmektedir.
Ekleme İstedikleriniz:

Üniversite Onayı (Staj Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır)

Onaylayan :

Tarih :

İmza :

(Bu form İşyeri Staj Yürütücüsü tarafından doldurularak, onaylanması gerekmektedir. Form daha sonra kapalı bir zarfa içerisine konularak, kapalı kısımları imza/kaşelendikten sonra öğrenciye teslim edilmelidir)