|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin  Adı Soyadı  T.C. Kimlik Numarası  Numarası / Sınıfı  Staj Türü  Staja Başlama Tarihi  Staj Bitiş Tarihi  Çalışılan Gün Sayısı | | ;  : …………………………  : …………………………  : ………………………… | | | | FOTOĞRAF | |
| : ………………………... | | | |
| : …….…/…….../……….  : ………/…….../………..  : ………………………… | | | |
| İlgiliye,  Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin işletmenizde staj yapma isteği uygun görülmüştür. Desteğinizden dolayı şimdiden çok teşekkür ederiz.  Staj, öğrencinin teknik eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, stajı sırasında yakından izlenerek, ilgili kanunlara, kurallara ve işletme içi disipline uyması hususuna özen gösterilmesini ve staj sonunda bu belgenin doldurularak KAPALI ZARF (üzeri imzalı) içerisinde öğrenciye teslim edilmesini rica ederim.  Saygılarımla,  Bölüm Başkanı: ………………………………….  İmza: ……………………………….… | | | | | | | | |
| **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 iyi  (A) | İyi  (B) | Orta  (C) | | Yetersiz  (D) | |
| **DEĞERLENDİRME:** | | |  |  |  | |  | |
| **Staj Yapılan İşletme Bilgileri** | | | ……/…../……..  İmza  Firma / Kuruluş / Kişi,  Kaşe, Mühür | | | | | |
| Adı  Adresi | : ……………………………………………….  : ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ………………………………………………. | |
| **Staj Yeri Yetkilisi** | | |
| Adı Soyadı  Görevi  Tel No  E-posta  İmza | : ……………………………………………….  : ……………………………………………….  : ……………………………………………….  : ……………………………………………….  : ………………………………………………. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AŞAĞIDAKİ BÖLÜM ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | | |
| 30 İş Günü Büro/Şantiye/Kurum/Fidanlık Stajı Kabul Edilmiştir € Kabul Edilmemiştir € | | | |
| Açıklamalar:………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Staj Komisyonu Üyesi:**  Adı Soyadı :  Ünvanı :  İmza : |  | **Staj Komisyonu Üyesi:**  Adı Soyadı :  Ünvanı :  İmza : |  |