|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı SOYADI |  |
| Bölümü |  |
| Sınıfı / Öğrenci Numarası |  |
| Stajın Türü |  |
| Staj Tarihleri | Başlama Tarihi ..... / ..... / 20…. Bitiş Tarihi ..... / ..... / 20…. |
| Çalışılan Gün sayısı |  ***20 İş Günü*** |
| **İlgiliye,**Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin kurumunuzda staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı size teşekkür ederim.Staj; öğrencinin teknik eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, stajı sırasında yakından izlenerek, ilgili kanunlara, kurallara ve kurum içi disiplinlere uymaları hususuna özen gösterilmesini ve staj sonunda aşağıdaki sicil bilgilerinin doldurularak kapalı bir zarf içinde öğrenciye teslim edilmesini rica ederim.Saygılarımla ……………………**BÖLÜM BAŞKANI** |

|  |
| --- |
| ***STAJ YAPILAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR*** |
| Öğrencinin devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasına uyumu, işyeri disiplinine uyumu gibi kıstasları dikkate alarak öğrencinin stajını değerlendirip, uygun kutucuğu işaretleyiniz. | **DEĞERLENDİRME**(A) Çok iyi (B)İyi (C)Orta (D)Yetersiz  |
| **STAJ YAPILAN KURUM BİLGİLERİ** | Firma Kaşesi İmza..... / ..... / 20..... |
| FİRMA ADI |  |
| ADRESİ |  |
| **KURUM YETKİLİSİ** |
| Adı SOYADI |  |
| Görevi |  |
| Tel / Faks |  |
| E - Posta |  |

|  |
| --- |
| ***ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR*** |
|  **20 İş Günü Yaz Stajı** | Kabul Edilmiştir Kabul Edilmemiştir  |
| AÇIKLAMA ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOMİSYON ÜYESİ** | **KOMİSYON ÜYESİ** | **KOMİSYON ÜYESİ** |

 |