|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı Numarası  Sınıfı  Stajın Başlama Tarihi  Stajın Bitiş Tarihi  Çalışılan Gün Sayısı | | | :  :  : | | | | | FOTOĞRAF | | | |
| :……/…../……. | | | | |
| :.……/…../……  : | | | | |
| **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 | | | | | | |
| Çok iyi  (85-100) | İyi  (70-84) | | | Orta  (50-69) | | Yetersiz  (0-49) |
| **DEĞERLENDİRME (RAKAMLA NOT YAZINIZ):** | | | | |  |  | | |  | |  |
| Stajın Yapıldığı Kurum Bilgileri | | | | | ……/…../……..  İmza  Firma Kaşesi | | | | | | |
| Adı  Adresi | :  : | | | |
| Kurum Yetkilisi | | | | |
| Adı Soyadı  Görevi  Tel  Faks  E-Posta | :  :  :  :  : | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

NOT: Uygulama yaptıran İş Yeri Yetkilisi tarafından doldurulacaktır. Staj bitiminde “Kapalı Zarf” içinde tüm staj dosyasıyla birlikte öğrenci tarafından “Öğrenci İşlerine” teslim edilecektir.