

ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR		Fotoğraf Üzeri imzalanıp mühürlenecek	
ÖĞRENCİNİN	Adı Soyadı		
	T.C. Kimlik Numarası		
	Fakülte Numarası		
	Mühendislik Programı		
	Stajın Yapılacağı Eğitim-Öğretim Yılı		20___/20___ Eğitim-Öğretim yılı
	Staj Başlangıç Ve Bitiş Tarihleri *		___/___/20___ - ___/___/20___
	Bu Dönem Yapmak İstedığı En Fazla Staj Süresi	iş günü
	Bu Stajı Kaçınıcı Dönem Stajı Olarak Yapacağı	1. Staj <input type="checkbox"/> 2. Staj <input type="checkbox"/> 3. Staj <input type="checkbox"/> 4. Staj <input type="checkbox"/>	
Staj Yapılacak Kurumun	Adı/Unvanı		
	Adresi		

/___/20___

___/___/20___

___/___/20___

___/___/20___

Staj Komisyonu Başkanı

Staj Komisyonu Üyesi

Staj Komisyonu Üyesi

Bölüm Başkanı

* Staj başlangıç ve bitiş tarihleri üzerinde sonradan oynama/değiştirilme yapılamaz. Tarih değişikliği ancak staj komisyon başkanının kaşe ve imzalı onayı ile yapılabilir.

STAJ YAPILAN İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM					
ÖĞRENCİNİN	Çalıştığı Kısım	Başlama Tarihi	Bitirme Tarihi	Staj Süresi (İş Günü)	Cumartesi Günleri Çalıştı
					<input type="checkbox"/>
					Cumartesi Günleri Çalışmadı
					<input type="checkbox"/>
TOPLAM STAJ SÜRESİ (İş Günü)					
DEĞERLENDİRME					
	A	B	C	D	E
İşe devam durumu					
Organizasyon yeteneği					
Problem çözme becerisi					
Takım çalışma becerisi					
Amir ve arkadaşlarına karşı tutumu					
Mesleki becerisi					
Genel başarı durumu					
A. Pekiyi B. İyi C. Orta D. Geçer E. Geçersiz					
Not: Öğrenci ile ilgili ek görüşler varsa sicil fişine rapor olarak eklenebilir.					
ONAYLAYANIN	Görevi / Unvanı				ONAY KURUM KAŞESİ
	Adı ve soyadı				
	Tarih				
	İmzası				

STAJ KOMİSYONU TRAFINDAN DOLDURULACAKTIR			
Yapılan stajın iş günü dönem çalışması olarak kabul edilmiştir. <input type="checkbox"/>			
Yapılan staj kabul edilmemiştir. <input type="checkbox"/>			
Tarih	Staj Komisyonu Başkanı	Üye	Üye
___/___/20___			

Bu staj sicil fişi gizli olarak doldurulup kapalı zarf içerisinde öğrenci veya posta ile gönderilecektir. (Bölümde kalacak)