



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
ATÇA MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ SİCİL FORMU
 (Özel Sektör İşletme/İşyeri)

Öğrencinin Adı Soyadı : Programı : Numarası : Stajın Türü (Zorunlu/İsteğe Bağlı) : Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi : / / - / / Çalışılan Gün Sayısı : Devam Edilmeyen Gün Sayısı : Yapılan 1. Ödeme Miktarı ve Tarihi : , ₺ - / / Yapılan 2. Ödeme Miktarı ve Tarihi : , ₺ - / / İşletmenin IBAN Numarası : TR.....	FOTOĞRAF								
İlgiye: Staj başvuru ve SGK formunda belirtildiği gibi, yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin işletmenizde staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize işletmenizde 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 öğrenciye yapılan ödeme varsa Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı ödemesinin yapılabilmesi için belgeleriyle birlikte en kısa süre içerisinde Kurumumuza gönderilmesini rica ederiz.									
Bölüm/Birim Başkanlığı									
STAJ YAPILAN İŞLETME 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Çok iyi (A)</td> <td style="width: 25%;">İyi (B)</td> <td style="width: 25%;">Orta (C)</td> <td style="width: 25%;">Yetersiz (D)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> </table>	Çok iyi (A)	İyi (B)	Orta (C)	Yetersiz (D)	☐	☐	☐	☐
Çok iyi (A)	İyi (B)	Orta (C)	Yetersiz (D)						
☐	☐	☐	☐						
DEĞERLENDİRME :									
Stajın Yapıldığı İşletme Bilgileri	A, B ve C olarak değerlendirilen öğrencilerin stajları başarılı (Geçer) kabul edilir.								
Adı : Adresi : İşletme Yetkilisi Adı Soyadı : Görevi : Telefon : Faks : E-Posta :	İmza İşletme Kaşesi / /								
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR									
☐ Stajı Kabul Edilmiştir. ☐ Stajı Kabul Edilmemiştir.									
İmza Sorumlu Öğretim Elemanı (Adı Soyadı, Unvanı)									
Açıklamalar:									
STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR									
..... İş Günü Stajı ☐ Kabul Edilmiştir ☐ Kabul Edilmemiştir.									
Açıklamalar:									
İmza ve Tarih Staj Komisyonu Başkanı (Adı Soyadı, Unvanı)									

Not: Bu formun doldurulması ve formda yer alan bilgilerin birimler tarafından Öğrenci Bilgi Sistemine girilmesi zorunludur.