



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ
DOSYASI

ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
BÖLÜM	
PROGRAM	
STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞ	



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ SİCİL FORMU

SAYI: 50308650/304.03-

Öğrencinin Adı Soyadı	:		FOTOĞRAF
Numarası	:		
Program	:		
Stajın Türü	:		
Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi	:	/...../..... -/...../.....	
Çalışılan Gün Sayısı	:		
Devam Edilmeyen Gün Sayısı	:		
İşyeri Çalışan Sayısı	:		
Yapılan 1. Ödeme Miktarı ve Tarihi	:	/...../..... -/...../.....	
Yapılan 2. Ödeme Miktarı ve Tarihi	:	/...../..... -/...../.....	
İşletmenin IBAN Numarası	:		
İşletmenin Vergi Numarası	:		
Gerçek Kişi İşletmelerinde TC Kimlik Numarası	:		
İşletmede Çalışan Personel Sayısı	:		

İlgiliye:

Staj başvuru ve SGK formunda belirtildiği gibi, yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin kurumunuzda staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı size teşekkür ederiz.

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.

Staj Komisyonu Başkanı

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 (A)	İyi (B)	Orta (C)	Yetersiz (D)
DEĞERLENDİRME	☐	☐	☐	☐
Stajın Yapıldığı Kurum Bilgileri	/...../..... İmza Kurum Kaşesi			
Adı :				
Adresi :				
Kurum Amiri				
Adı Soyadı : Görevi : Tel : Faks : E-Posta :				

STAJIN YAPILDIĞI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Stajı Kabul Edilmiştir. ☐	Stajı Kabul Edilmemiştir. ☐
--	--

Kurum Staj Koordinatörü (Adı soyadı, Unvanı, Telefon No) :

İmza

Açıklamalar

ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

.....İş Günü	Sorumlu Öğretim Elemanı	Stajı Kabul Edilmiştir. ☐	Stajı Kabul Edilmemiştir. ☐
İmza/Tarih:			

Açıklamalar:.....

Staj Komisyonu Başkanı (Adı Soyadı, Unvanı):

İmza/Tarih:

Not: Bu formun doldurulması ve formda yer alan bilgilerin program staj yürütücüsü tarafından öğrenci bilgi sistemine girilmesi zorunludur.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
İŞ YERİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Sayın;Kurum/Kuruluş Amiri,

Firmanızda/Kurumunuzda staj programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve iletişim becerilerini, değerlendirmek amacıyla aşağıdaki tabloyu özenle doldurduğunuz için teşekkür ederiz.

Sıra No	Değerlendirme Kriterleri	*Değerlendirme Puanı (Rakamla)	Değerlendirme Puanı (Yazıyla)
1	Mesleki bilgi/beceri		
2	İşe/İşyerine uygun giyinmesi		
3	Çalışma saatlerine uyması		
4	Kendini Geliştirme/Öğrenme İsteği		
5	Araç ve gereç kullanma becerisi		
6	Sorumluluk duygusu		
7	İletişim Kurma		
8	Kurallara Uyma		
9	Zamanı Uygun ve verimli kullanma		
10	Problem çözme yeteneği		
	GENEL ORTALAMA PUANI		

*İşyeri Staj Değerlendirme kriterleri 100 puan üzerinden değerlendirilir. Değerlendirme kriterlerinin her biri 10 puandır. 60 puan ve üstü alan öğrenciler başarılı olarak kabul edilir.

Peki + (90-100) A1	Peki (85-89) A3	İyi + (75-84) B1	İyi (70-74) B3	Orta+ (60-69) C1	Orta (55-59) D3	Orta- (50-54) D1	Başarısız (0-49) F1
-----------------------	--------------------	---------------------	-------------------	---------------------	--------------------	---------------------	------------------------

Varsa Önerilerinizi Buraya Yazınız

.....

.....

.....

Staj Yürütücüsü :

Kurum Amiri :

Adı ve Soyadı :
Unvanı :
Kaşe/Mühür :

Adı ve Soyadı :
Unvanı :
Kurum/İşyeri
Kaşe/Mühür



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

İŞ GÜNÜ	TARİH	ÇALIŞILAN BİRİM/SERVİS	ÇALIŞMANIN KONUSU	ÖĞRENCİ İMZASI
1.	01.07.2026			
2.	02.07.2026			
3.	03.07.2026			
4.	06.07.2026			
5.	07.07.2026			
6.	08.07.2026			
7.	09.07.2026			
8.	10.07.2026			
9.	13.07.2026			
10.	14.07.2026			
11.	16.07.2026			
12.	17.07.2026			
13.	20.07.2026			
14.	21.07.2026			
15.	22.07.2026			
16.	23.07.2026			
17.	24.07.2026			
18.	27.07.2026			
19.	28.07.2026			
20.	29.07.2026			

Staj Yürütücüsü:

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

İmza/Mühür

Kurum Yetkilisi:

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

Kurum/İşyeri

Kaşe/Mühür

NOT: Staj Devam Çizelgesi staj yapılan kurum/kuruluş tarafından doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(1.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH/...../202...	Staj Yürütücüsü/Amiri Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(2.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(3.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(4.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(5.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(6.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(7.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(8.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(9.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(10.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(11.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(12.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(13.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(14.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(15.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(16.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(17.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(18.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(19.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH	Staj Yürütücüsü/Amiri
	/...../202...	Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
AYDIN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
GÜNLÜK STAJ RAPORU

(20.GÜN)

TARİH:
ÇALIŞILAN BİRİM SERVİS:

ÇALIŞMANIN KONUSU		TASDİK EDEN
	TARİH/...../202...	Staj Yürütücüsü/Amiri Adı Soyadı Ünvanı/ İmza/ Mühür

Not: Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Staj süresi 20 gün olduğundan her iş gününe 1 sayfa olarak doldurulacaktır.