



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
..... FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ SİCİL FORMU
(Kamu Kurum ve Kuruluşları)

Öğrencinin Adı Soyadı : Programı : Numarası : Stajın Türü (Zorunlu/İsteğe Bağlı) : Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi : Çalışılan Gün Sayısı : Devam Edilmeyen Gün Sayısı :	FOTOĞRAF								
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 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 en kısa süre içerisinde Kurumumuza gönderilmesini rica ederiz. Bölüm/Birim Başkanlığı									
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								
	<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 Kurum Bilgileri	A, B ve C olarak değerlendirilen öğrencilerin stajları başarılı (Geçer) kabul edilir.								
Adı : Adresi : Kurum Yetkilisi Adı Soyadı : Görevi : Tel : Faks : E-Posta :	İmza Mühür / /								
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.