



ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

..... FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ SİCİL FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı	:		FOTOĞRAF
Numarası	:		
Sınıfı	:		
Stajın Türü	:		
Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi	:	 /..... /..... - /..... /.....	
Çalışılan Gün Sayısı	:		
Devam Edilmeyen Gün Sayısı	:		
İş Yeri Çalışan Sayısı	:		
Yapılan 1. Ödeme Miktarı ve Tarihi	:	 /..... /..... - /..... /.....	
Yapılan 2. Ödeme Miktarı ve Tarihi	:	 /..... /..... - /..... /.....	
İşletmenin IBAN Numarası	:		
İşletmenin Vergi Numarası	:		
Gerçek Kişi İşletmelerinde T.C. 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 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 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 Firma Kaşesi			
Adı :				
Adresi :				
Kurum Yetkilisi				
Adı Soyadı : Görevi : Tel : Faks : E-Posta :				

STAJIN YAPILDIĞI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Stajı Kabul Edilmiştir. ☐	Kabul Edilmemiştir. ☐
Kurum Staj Koordinatörü (Adı Soyadı, Unvanı, Telefon No):	
İmza	
Açıklamalar:	

ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

..... İş Günü..... Stajı Kabul Edilmiştir. ☐	Kabul Edilmemiştir. ☐
Açıklamalar:	
Staj Komisyonu Başkanı (Adı Soyadı, Unvanı):	
İmza ve Tarih:	

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