|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DEVELI HÜSEYIN ŞAHIN**  **MESLEK YÜKSEKOKULU**  **STAJ SİCİL FORMU** | Doküman No | FR-003 |
| İlk Yayın Tarihi | 18/04/2021 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 0 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı |  | Staj Devresi |  |
| Soyadı |  | Staj Günü |  |
| Numarası |  | Staj Günü |  |
| Sınıf |  | Staj Bitiş Tarihi |  |
| Bölüm |  | Çalıştığı İş Günü |  |
| İş Yeri Adı |  | | |
| İş Yeri Adres |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KONUSU** | **DEĞERLENDİRME NOTU** | **DÜŞÜNCELER** |
| Çalışma ilgisi ve gayreti |  |  |
| Stajla ilgili mesleki kazanım bilinci |  |  |
| Amirlere karşı tutumu |  |  |
| İşyeri ve iş arkadaşları ile uyumu |  |  |

|  |
| --- |
| **NOT KARŞILIKLARI**  A=Pekiyi B=İyi C=Orta D=Geçer E=Başarısız  (Öğrencinin performansının harf notu olarak, Değerlendirme Not Sütununa işlenmesi gerekmektedir.) |

|  |
| --- |
| Staja Devam Durumu:  (Staja devamsızlık yapıldıysa, toplam kaç gün devamsızlık yapıldığının belirtilmesi gerekmektedir.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞ YERİ ONAYI** | | |
| Onaylayan Yetkilinin Adı Soyadı |  | İmza ve Kaşe  (İmza, Mühür/ Kaşe olmayan staj sicil fişleri geçersizdir.) |
| Görev ve Ünvanı |  |
| Telefon No |  |
| E-Posta Adresi |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN DAHA ÖNCE YAPTIĞI STAJLAR VE EN SON STAJ DURUMU** | | | | | | |
| Sıra | Devre | Gün | İş Yeri Ünvanı | İli | Sayı | Tarih |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Kurumunuzda staj yapması uygun görülen yukarıda bilgileri bulunan öğrencimizin öğrenim stajı mahiyetinde olan çalışmalarının staj defterindeki programa göre yaptırılması ve stajın bitiminde bu formun doldurulup onaylanmasından sonra kapalı ve mühürlü zarf içinde en kısa zamanda fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. |