|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://www.subu.edu.tr/timthumb.php?src=http://www.subu.edu.tr/sites/subu.edu.tr/image/SUBU_LOGO_3.png&w=800 | | **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**  **TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**  **…………….. MÜHENDİSLİĞİ** **BÖLÜMÜ** | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ STAJ SİCİL FİŞİ** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Öğrenci Tarafından Doldurulacak Kısım.** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ö**  **Ğ**  **R**  **E**  **N**  **C**  **İ**  **N**  **İ**  **N** | **Adı** | | | |  | | | | | Fotoğraf | | | |
| **Soyadı** | | | |  | | | | |
| **TC Kimlik Numarası** | | | |  | | | | |
| **Fakülte No** | | | |  | | | | |
| **Staj Türü** | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Staj Yapılan İşyeri Tarafından Doldurulacak Kısım.** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ö**  **Ğ**  **R**  **E**  **N**  **C**  **İ**  **N**  **İ**  **N** | **Çalıştığı Kısım** | | | | | | Başladığı Tarih | | **Bittiği Tarih** | | | **Gün Sayısı** | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
| **DEĞERLENDİRME** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **A** | **B** | **C** | | **D** | | **E** |
| İşe Devamı | | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| Çalışma Gayreti | | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| İşi Vaktinde ve Tam Yapması | | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| Amirlerine Karşı Tavır ve Hareketi | | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| İşçi ve Arkadaşlarına Karşı Tavır ve Hareketi | | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| Genel Başarı Durumu | | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| **A :** Pekiyi, **B:** İyi **C :** Orta, **D:** Geçer **E :** Başarısız | | | | | | | | | | | | | |
| İşyeri Staj | | |  | | | | | | | | | | |
| Sorumlusunun Görüşü | | |  | | | | | | | | | | |
| İşyerinin Adresi | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **O**  **N**  **A**  **Y**  **L**  **A**  **Y**  **A**  **N** | Görevi | | |  | | ONAY  İşyeri Yetkilisi | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı | | |  | |
| Tarih | | |  | |
| İmza | | |  | |

**Not :** Bu belgenin doldurulup, imzalandıktan sonra kapalı ve mühürlü bir zarf içinde öğrenci veya posta ile Bölümümüz Staj Komisyonu Başkanlığı’na gönderilmesini rica eder, müessesenizin sağlamış olduğu imkanlar için teşekkür ederiz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yapılan stajın (......) günü kabul edilmiştir. | | | | | | | |
| Üye | Üye | | | Üye | Staj Komisyonu Başkanı | | |
|  |  | | |  |  | | |
| ...................... | ...................... | | | ...................... | ...................... | | |
| 01 | | |  |  | | | 38.01.FR.30 |