T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
..... FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ SİCİL FORMU
(Özel Sektör İşletme/İşyeri)

Öğrencinin Adı Soyadı Programı Numarası Stajın Türü (Zorunlu/İsteğe Bağlı) Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi Çalışılan Gün Sayısı Devam Edilmeyen Gün Sayısı Yapılan 1. Ödeme Miktarı ve Tarihi Yapılan 2. Ödeme Miktarı ve Tarihi İşletmenin IBAN Numarası	: : : : : ..... /..... /..... - ..... / ..... /..... : : : ..... , ... ₺ - ..... /..... /..... : ..... , ... ₺ - ..... /..... /..... : TR.....	FOTOĞRAF

İlgiliye:
Staj başvuru ve SGK formunda belirtildiği gibi, yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin işletmenizde staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize işletmenizde 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 İŞLETME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Öğrencinin devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasınauyumu, işyeri disiplinine uyumu gibi kıstasları dikkate alarak öğrencinin stajını değerlendirip, uygun kutucuğu işaretleyiniz.	DEĞERLENDİRME			
	Çok iyi (A)	İyi (B)	Orta (C)	Yetersiz (D)
DEĞERLENDİRME :	☐	☐	☐	☐

A, B ve C olarak değerlendirilen öğrencilerin stajları başarılı (Geçer) kabul edilir.

Stajın Yapıldığı İşletme Bilgileri

Adı :
Adresi :

İşletme Yetkilisi

Adı Soyadı :
Görevi :
Telefon :
Faks :
E-Posta :

İmza
İşletme Kaşesi
.... / .... / .....

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.

ASLI GİBİDİR

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 çalışmasınauyumu, 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	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.

ASLI GİBİDİR
Doç.Dr.İbrahim GÖRDAŞ
Genel Sekreter