

**T.C.**  
**ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ**  
**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**  
**STAJI YAPAN ÖĞRENCİNİN**

T.C. Kimlik No			
Adı-Soyadı			
Sınıfı			
Numarası			
Bölümü			
<b>STAJ EVRAKLARININ TESLİM TARİHİ</b>	...../...../20....	<b>EVRAKLARI TESLİM ALANIN ADI-SOYADI:</b> .....	<b>İMZASI:</b>
		<b>TARİH:</b> ...../...../20...	

**STAJ YAPILAN YER**

Adı			
Adresi			
Telefon no		Faks No	
e-posta adresi		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	İş Günü Sayısı
Haftalık çalışma gün sayısı	<input type="checkbox"/> 5 işgünü	<input type="checkbox"/> 6 iş günü	<input type="checkbox"/> 7 iş günü

**STAJ KOMİSYONUNUN DEĞERLENDİRMESİ**

Yapılan pratik çalışma ..... iş günü.....stajı olarak kabul edilmiştir.	<input type="checkbox"/>
Yapılan pratik çalışma .....iş günü.....stajı olarak kabul edilmemiştir.	<input type="checkbox"/>
..... Olarak yapılan pratik çalışmanın ..... iş günü kabul edilmiş, ..... iş günü kabul edilmemiştir.	<input type="checkbox"/>

**Stajın tamamının veya bir bölümünün kabul edilmemesinin sebebi**

- Konular eksik veya yetersiz
- Staj defterindeki bilgiler iş yerine ait değil
- Öğrenci kontrolde bulunamamıştır
- Staj defteri zamanında teslim edilmemiş
- Sicil fişindeki değerlendirme sonucuna göre
- Staj Sicil Fişi yok

**STAJ KOMİSYONU ÜYELERİ**

	ADI-SOYADI	TARİH	İMZA
BAŞKAN			
ÜYE			