Sayı : 58165809-304.03/

### Konu : Staj

       tarihleri arasında Kurumunuzda staj yapması uygun görülen Fakültemiz öğrencisine ait “Staj Belgesi” ni staj süresi bitiminde doldurularak 10 gün içerisinde gizli olarak Dekanlığımıza gönderilmesi konusunda bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

 Doç. Dr. Nazmi İZLİ

 Dekan Yardımcısı

**STAJ İŞYERİ BELGESİ**

|  |
| --- |
| **Öğrenci bilgileri** |
| Adı Soyadı | : |       |
| Fakülte No | : |      Fotoğraf  |
| Program | : |       |
| Staj Yeri | : |       |
| Staj Gün/İş Günü Sayısı | : |       |
|  |  |  |

**Kurum tarafından doldurulacaktır.**

 Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihi : ….…./……../20…. ……/……/20….

|  |  |
| --- | --- |
| Yapılan Staj (gün/işgünü) sayısı  |  |
| Staja devam etmediği gün sayısı |  |
| Raporlu olduğu gün sayısı |  |

**Değerlendirme Kriteri Puan \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Çalışma Performansı  |  |
| 2. | Görev Bilinci |  |
| 3. | Konulara İlgisi |  |
| 4. | İş kurallarına bağlılığı |  |
| 5. | Görgü kurallarına bağlılığı |  |
| 6. | Mesleki bilgi kazanma durumu |  |
| 7. | Çalışma arkadaşları ile ilişkisi |  |
| 8. | Amir ile ilişkisi |  |
| 9. | Sosyal aktivitelere ilgisi |  |
| 10. | Çalışma saatlerine bağlılığı |  |
| **Toplam Puan** |  |

**\*** Yukarıdaki değerlendirme kriterleri dikkate alarak, ilgili kutucuğa 1-10 arasında uygun puan vererek, toplam

puana karşılık gelen nota göre başarı değerlendirilir. Toplam Puan 0-59 arası “Başarısız” olarak kabul edilir.

**İsim,İmza,Mühür**