



ZORUNLU STAJ DEFTERİ

ÖĞRENCİNİN _____ :

ADI SOYADI :

ÖĞRENCİ NO. :

PROGRAMI/SINIFI :

İŞYERİNİN İSMİ :

İŞYERİNİN ADRESİ :

T.C.
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
AKHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU

Lütfen Fotoğraf
Ekleyiniz!

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :
BÖLÜMÜ :
PROGRAMI :
SINIF VE NO :
STAJ BAŞLAMA TARİHİ :
STAJ BİTİŞ TARİHİ :
STAJ SÜRESİ GÜN/HAFTA :

İŞ YERİ YETKİLİSİNİN

ÜNVANI :
ADI / SOYADI :
İŞYERİNİN İSMİ :
İŞYERİNİN ADRESİ :

..... sayfadan oluşan iş bu staj rapor dosyası öğrenciniz tarafından işyerimizdeki
..... çalışma gününde hazırlanmıştır.

Tarih, İmza
Mühür

T.C.
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
AKHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

STAJ ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU
(GİZLİDİR)

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Okul No :
Bölümü :
Programı :
Staj Konusu :
Staj Süresi : iş günü
Başlama Tarihi :/...../20.....
Bitiş Tarihi :/...../20.....
Koor.Öğr.Elemanı
Adı Soyadı :
.....

İŞYERİNİN

Adı :
Adresi :
Tel No :
Faks No :
Eğitici Personel :
Adı Soyadı :
.....

Sayın İşyeri Yetkilisi,
İşyerinizde; staj süresini tamamlayan öğrencinin, bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.
Değerlendirme kısmını; (A) Çok iyi, (B) İyi, (C) Orta, (D) Zayıf, (E) Olumsuz, şeklinde kodlayınız, konu dışı kalan soruları yanıtlamayınız.

ÖZELLİKLER	DEĞERLENDİRME		DÜŞÜNCÜLER
	Not	Yazı İle	
İşe İlgisi			
İşin Tamamlanması			
Alet, teçhizat kullanma yeteneği			
Algılama gücü			
Sorumluluk duygusu			
Çalışma hızı			
Uygun ve yeterli malzeme kullanma becerisi			
Zamanı verimli kullanma			
Problem çözebilme yeteneği			
İletişim kurma yeteneği			
Kurallara uyma			
Grup çalışmasına yakınlığı			
Kendisini geliştirme yeteneği			

Değerlendirmeyi yapanın;

Adı Soyadı : (Tarih/Kaşe)

Ünvanı : (İmza/Mühür)

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU
(Staj Komisyonu Tarafından Doldurulacaktır)

Staj defterinin incelenmesi sonucu adı geçen öğrencinin stajının yeterli / yetersiz olduğu tasdik olunur. / / 20....

Staj Komisyonu Başkanı

Üye

Üye

Sayın yetkili, bu formu uygun şekilde doldurup onayladıktan sonra kapalı bir zarfa koyarak okulumuza öğrenciyle ya da posta yoluyla gönderilmesi arz/rica olunur.

T.C.
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
AKHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı/Soyadı : Staj Başlama Tarihi :
Öğrenci No. : Staj Bitiş Tarihi :
Programı : Staj Süresi Gün/Hafta :
Öğrenimi : 1. Öğretim 2.Öğretim Staj Türü :
Sınıfı/Şubesi :

1. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

2. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

3. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

4. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

T.C.
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
AKHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ(DEVAM)

ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı/Soyadı : Staj Başlama Tarihi :
Öğrenci No. : Staj Bitiş Tarihi :
Programı : Staj Süresi Gün/Hafta :
Öğrenimi : 1. Öğretim 2.Öğretim Staj Türü :
Sınıfı/Şubesi :

5. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

6. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

7. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

8. ÇALIŞMA HAFTASI

Tarih	Yapılan İşler	Yapılan İşe Ait Yaprak No
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
.../.../20...		
Kontrol Edenin Adı Soyadı		Kontrol Edenin İmzası

--	--	--

Yaprak No	Yapılan İşin Konusu / Adı	ONAY İşyeri Sorumlusu Mühür ve İmza .../.../20...
-----------	---------------------------	--

Yapılan İşin Konusu / Adı		
---------------------------	--	--

Yaprak No

Yapılan İşin Konusu / Adı

ONAY
İşyeri Sorumlusu
Mühür ve İmza
.../.../20....