



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
GÖLCÜK MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ SİCİL FORMU

1. Öğrenci tarafından doldurulacak.

| | | | |
|------------------|--|-------------|--|
| Adı, Soyadı | | Sınıf, Şube | |
| Öğrenci No. | | Yarıyılı | |
| T.C. Kimlik No : | | | |
| Programı | | | |

2. İşyeri tarafından doldurulacak. (*)

A: PEKİYİ , B: İYİ, C: ORTA, D: GEÇER, E:BAŞARISIZ

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|---------------|---|---|---|---|---|
| Staja Başladığı Tarih | | Değerlendirme | A | B | C | D | E |
| Stajın Bittiği Tarih | | İşe Devamı | | | | | |
| Çalıştığı Gün Sayısı | | Çalışkanlığı | | | | | |
| İşyeri Adresi: | | Davranışı | | | | | |
| | | Genel Başarı | | | | | |

| | | | |
|-----------------|------------|--|-------------|
| Kurum Yetkilisi | Adı,Soyadı | | İmza , kaşe |
| | Görevi | | |
| | Tarih | | |

(*) Lütfen bu belgeyi kapalı zarf içinde öğrenci eliyle gönderiniz.

3. Staj komisyonu tarafından doldurulacak.

| | | |
|------------------------------|--|------------------------------|
| Değerlendirme | | Tarih/...../200.... |
| Staj dosyasının düzenlenmesi | | |
| Konuların incelenmesi | | |
| Kabul edilen gün sayısı | | |

| | | | |
|----------------|-----------|------|------|
| Staj Komisyonu | | İsim | İmza |
| | Kom. Bşk. | | |
| | Üye | | |
| | Üye | | |



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
GÖLCÜK MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ SİCİL FORMU

1. Öğrenci tarafından doldurulacak.

| | | | |
|------------------|--|-------------|--|
| Adı, Soyadı | | Sınıf, Şube | |
| Öğrenci No. | | Yarıyılı | |
| T.C. Kimlik No : | | | |
| Programı | | | |

2. İşyeri tarafından doldurulacak. (*)

A: PEKİYİ , B: İYİ, C: ORTA, D: GEÇER, E:BAŞARISIZ

| Staja Başladığı Tarih | Değerlendirme | A | B | C | D | E |
|-----------------------|---------------|---|---|---|---|---|
| Stajın Bittiği Tarih | İşe Devamı | | | | | |
| Çalıştığı Gün Sayısı | Çalışkanlığı | | | | | |
| İşyeri Adresi: | Davranışı | | | | | |
| | Genel Başarı | | | | | |

| Kurum Yetkilisi | Adı,Soyadı | İmza , kaşe |
|-----------------|------------|-------------|
| | Görevi | |
| | Tarih | |

(*) Lütfen bu belgeyi kapalı zarf içinde öğrenci eliyle gönderiniz.

3. Staj komisyonu tarafından doldurulacak.

| Değerlendirme | | Tarih |
|------------------------------|--|---------------------|
| Staj dosyasının düzenlenmesi | |/...../200.... |
| Konuların incelenmesi | | |
| Kabul edilen gün sayısı | | |

| Staj Komisyonu | İsim | İmza |
|----------------|-----------|------|
| | Kom. Bşk. | |
| | Üye | |
| | Üye | |