

İSTANBUL TOPKAPI ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ STAJ SİCİL FORMU

Bölüm*

Öğrencinin	Adı - Soyadı		Okul No		*FOTOĞRAF
	Programı		Doğum Yeri ve Tarihi		
	Staj Süresi İş günü	T.C. Kimlik No		

Bölüm*

Öğrencinin	Staja Başladığı Tarih		*DEĞERLENDİRME	A	B	C	D	E
	Stajın Bittiği Tarih		İşe Devamı	P. iyi	iyi	orta	Geç.	zayıf
	Çalıştığı Gün Sayısı		Çalışkanlığı					
	Çalışmadığı Gün Sayısı		Amirlerine ve Çalışanlara Karşı Davranışı					
	Çalıştığı Kısımlar ve Gün Sayısı		Mesleki Yeteneği					
			İşyeri Kurallarına Uyumu					
			İş Güvenliği Kurallarına Uyumu					
			Genel Başarı Durumu					
İşyerinin Adı ve Adresi								
Düzenleyenin Adı Soyadı:		*İşyeri Yetkilisinin Onayı *Kurum Kaşe ve İmza						
Görevi :								
*Düzenleme tarihi :								
İmza :								

Bölüm

Deferin Düzenlenmesi		STAJ KOMİSYONU KARARI	
Konuların İncelenmesi			
Kabul Edilen Gün Sayısı			
Staj Komisyonu Onay Tarihi / /20....	İMZA	STAJ KOMİSYONU ONAYI
Adı Soyadı (Program Bşk.)			
Adı Soyadı (Üye)			
Adı Soyadı (Üye)			

*NOT: 1.bölüm öğrenci tarafından, 2.bölüm işyeri tarafından, 3. Bölüm staj komisyonu tarafından doldurulacaktır.