



# KADIR HAS ÜNİVERSİTESİ



## UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ ve UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR		Fotoğraf
Öğrenci No:		
Adı Soyadı:		
Fakülte /Yüksekokul :		
Bölüm:		
Sınıfı:		
Cep Telefonu:		
E-Mail Adresi:		
Staj Yapılan Kurumun Adı ve Adresi:		

STAJIN YAPILDIĞI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR			
Stajın Başlangıç Tarihi	.... / .... / 20.....	Stajın Bitiş Tarihi	.... / .... / 20.....
Stajın Süresi	20 İş günü		
Çalıştığı Kısımlar			
İŞ YERİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ GÖRÜŞLERİ			
	NOT(*)	DÜŞÜNCE	
Devam Durumu			
İşi Vaktinde ve Tam Yapma			
Amirine Karşı Tavrı ve Hareketleri			
Kurum Çalışanlarına Davranışı			

Kurumun	Yetkilisi	Yetkili Yardımcısı (var ise)
Adı		
Soyadı		
Ünvanı		
İmzası		

KURUM  
KAŞESİ  
İMZA

Bölüm Başkanı	Staj Komisyonu			
	Başkan	Üye	Üye	Üye
Kabul ( )				
Red ( )				

(\*) 5. Pekiyi 4. İyi 3. Orta 2. Geçer 1. Yetersiz

**Not:** Bu formun eksiksiz doldurularak en geç Eylül ayının son gününe kadar; Kadir Has Üniversitesi Uygulamalı Bilimler Fakülte Sekreterliğine **kapalı zarf** içinde elden teslim edilmesi rica olunur. ( Firma Kaşesi ve yetkili imzası olmayan belgeler değerlendirmeye alınmamaktadır.)