**GAZİ ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ STAJ SİCİL FİŞİ**

**FORM 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | Fotoğraf  Üzeri  İmzalanıp  Mühürlenecek |
| **ÖĞRENCİNİN** | Adı Soyadı | |  |
| T.C. Kimlik Numarası | |  |
| Fakülte Numarası | |  |
| Mühendislik Programı | |  |
| Stajın Yapılacağı Eğitim-Öğretim Yılı | | 20…../20….. Eğitim–Öğretim Yılı | |
| Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri\* | | ...../…../20….. - ...../…../20….. | |
| Bu Dönem Yapmak İstediği En Fazla Staj Süresi | | ………… iş günü | |
| Bu Stajı Kaçıncı Dönem Stajı Olarak Yapacağı | | 1. Staj  2. Staj  3. Staj  4. Staj | |
| **Staj Yapılacak Kurumun** | | Adı/Unvanı |  | |
| Adresi |  | |

...../…../20….. ...../…../20….. ...../…../20….. ...../…../20…..

**Staj Komisyonu Başkanı Staj Komisyonu Üyesi Staj Komisyonu Üyesi Bölüm Başkanı**

* **Staj başlangıç ve bitiş tarihleri üzerinde sonradan değiştirilme yapılamaz. Tarih değişikliği ancak staj komisyon başkanının kaşe ve imzalı onayı ile yapılır.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ YAPILAN İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM** | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | Çalıştığı Kısım | | | | Başlama Tarihi | | Bitirme Tarihi | | | Staj Süresi (İş Günü) | Cumartesi Günleri Çalıştı | |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | Cumartesi Günleri Çalışmadı | |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
| **TOPLAM STAJ SÜRESİ (İş Günü)** | | | | | | | | | |  | | |
| **A) İŞYERİ YETKİLİSİNİN DEĞERLENDİRMESİ** | | | | | | | | | | | | |
| Devam durumu  (20 Puan) | | Problem çözme becerisi  (20 Puan) | | Takım/Disiplinler arası çalışma becerisi  (20 Puan) | | Yetkililer ve arkadaşlarına karşı tutumu  (20 Puan) | | Mesleki becerisi  (20 Puan) | | | | **TOPLAM PUAN** |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
| **Not:** Öğrenci ile ilgili ek görüşler varsa sicil fişine rapor olarak eklenebilir. | | | | | | | | | | | | |
| **ONAYLAYANIN** | Görevi/Unvanı | |  | | | | | | ONAY  KURUM KAŞESİ | | | |
| Adı ve Soyadı | |  | | | | | |
| Tarih | |  | | | | | |
| İmzası | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | |
| Yapılan staj …… işgünü olarak kabul edilmiştir. | | | |
| Yapılan staj kabul edilmemiştir. | | | |
| Tarih  …./…../20…. | Staj Komisyonu Başkanı | Üye | Üye |

*Bu staj sicili fişi gizli olarak doldurulup zarf içerisinde öğrenci veya posta ile gönderilecektir. (Bölümde Kalacak)*