

T.C.
Bursa Uludağ Üniversitesi
Fen-Edebiyat Fakültesi

STAJ DEFTERİ

[Staj defteri, staj sicil formu (Form B, Bölüm Başkanlığına posta ile gönderilebileceği gibi açılmayacak şekilde kapatılmış, ağız kaşelenmiş veya imzalanmış şekilde staj yapan öğrenci tarafından elden de getirilebilecek olan form) ile birlikte en geç Güz Yarıyılı Başlangıcından 3 gün öncesine kadar Bölüm Sekreterliğine teslim edilmelidir.]

Staja Başlama tarihi :
Stajı Bitirme Tarihi :
İş yerinin adı ve adresi :

Stajyer Öğrencinin
Adı-Soyadı: Sınıfı :
Numarası :
Teslim Tarihi :
Teslim alanın adı-soyadı
İmza :

Değerlendirme sonucu

Yapılan pratik çalışma iş günü..... stajı olarak kabul edilmiştir.

Yapılan pratik çalışmaiş günü.....stajı olarak kabul edilmemiştir.

Staj komisyonu üyesinin imzası

202..

BURSA

T.C.
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ
İŞYERİ STAJ ONAY FORMU

(İşyeri onaylayacak)

FOTOGRAF

Fakülte tarafından
mühürlenecek.

Mühürsüz olan staj defteri
kabul edilmez.

Fotokopı resim
kullanmayınız.

Öğrencinin Kimlik Bilgileri

Adı- Soyadı:	Numarası:
Bölümü: Bölümü	
Staja Başlama Tarihi: .../.../..... Bitiş Tarihi: .../.../..... Toplam İş Günü Sayısı:	

Staj Yapılan İş yeri

Adı:		
Adresi:		
Telefon No:	Faks No:	E -mail:
Açıklamalar		

Yukarıda ismi yazılı ve fotoğrafı olan öğrencinin iş yerimizdeiş günü staj yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim.

İşyeri Adına Tasdik Eden İşyeri Amirinin

Adı-Soyadı:
Unvanı/Mesleği:
Tel:
E-mail:

Tarih :...../...../.....

İmza
İşyerinin Mührü



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
İŞYERİNDE DEVAM DURUMUNU GÖSTERİR ÇİZELGE

FR 1.2.3_02

Öğrencinin Adı Soyadı :

Numarası:

S.No	Tarih	Çalıştığı Bölüm	Yapılan İş	İmza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

İşyeri Yetkilisinin

Adı-Soyadı :

İmza :

Kaşe :

NOT: Bu formun işyeri yetkilisi tarafından doldurulup onaylandıktan sonra, İşyeri Değerlendirme Formu ile birlikte kapalı zarf içinde öğrenciyle veya posta ile okula gönderilmesi rica olunur



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
STAJ SONUÇ BİLDİRME FORMU

FR 1.2.3_05

Staj Değerlendirme Komisyonumuz tarafından, stajını yapan öğrencilerin devam durumları ve öğrencilere ait işyeri değerlendirmeleri incelenmiş; yapılan mülakat sonucu aşağıda bilgileri yer alan öğrencilerin belirtilen işgünü kadar stajı başarılı bulunarak aşağıda sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

...../...../20...

Komisyon Başkanı
İmza

Üye
İmza

Üye
İmza

1- PROGRAM

PROGRAM

PROGRAM BAŞKANI

ÖĞRETİM TÜRÜ

NORMAL ÖĞRETİM

İKİNCİ ÖĞRETİM

STAJ YAPILAN YIL

2- STAJI BAŞARILI BULUNAN ÖĞRENCİ LİSTESİ

S.N O	ÖĞRENCİ NUMARAS I	ADI-SOYADI	STAJ BAŞLAMA TARİHİ	STAJ BİTİŞ TARİHİ	STAJ SÜRESİ (GÜN)	STAJ YAPILAN KURUM / KURULUŞ



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

FR 1.2.3_04

Öğrencinin Adı Soyadı : Numarası :

Öğrencinin staj çalışmalarının değerlendirilebilmesi için aşağıda belirtilen hususların yerine getirilmiş olması gereklidir.

1	Staj başlamadan önce program staj koordinatörüne staj yapacağı iş yerine ilişkin bilgi vermiş ve onayını almış mıdır?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
2	Staj dosyası hazırlamış ve program staj koordinatörü tarafından şekil yönünden yeterli bulunmuş mudur?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
3	Yapması gereken staj süresini tamamlamış ve devam çizelgesi iş yerince onaylanmış mıdır?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
4	İş yeri değerlendirme formu düzenlenmiş midir?.	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR

NOT: Öğrencinin staj değerlendirmesinin yapılabilmesi için yukarıda belirtilen soruların yanıtlarının tamamının EVET olması gereklidir.

	GÖRÜŞLER	Ağırlık(%)	NOT
ÖĞRENCİNİN HAZIRLADIĞI STAJ RAPORU		40	
İŞVEREN RAPORU		20	
STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ (SÖZLÜ SINAVI)		40	
		BAŞARI NOTU	

NOT: Başarı notu en az 65 olmalıdır.

Öğrenci Staj çalışmalarından **BAŞARILI** / **BAŞARISIZ** bulunmuştur.

STAJ DEĞERLENDİRME KURULU

Program Başkanı
Adı Soyadı
İmza

Üye
Adı Soyadı
İmza

Üye
Adı Soyadı
İmza