# T . C .

**K Ü T A H Y A D U M L U P I N A R Ü N İ V E R S İ T E S İ M Ü H E N D İ S L İ K F A K Ü L T E S İ**

# S T A J S İ C İ L F İ Ş İ

## Öğrenci tarafından doldurulacak kısım

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | Adı Soyadı |  | Fotoğraf  (Fakülte Öğrenci İşleri tarafından mühürlenecek) |
| Bölümü |  |
| Numarası |  |
| Yarıyılı |  |
| Doğum Yeri - Tarihi |  |
| Staj Grubu - Süresi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bölüm Onayı (\*) |  |  |

*(\*) Öğrenci bu bölümü doldurduktan ve Bölüm staj yetkilisine/Bölüm Başkanına Bölüm Onayı kısmını onaylattıktan sonra fotoğrafı mühürlenecektir.*

## Staj yapılan kurum tarafından doldurulacak kısım

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ YAPILAN KURUMUN** | Adı |  | | | | | | | |
| Adresi |  | | | | | | | |
| Stajın Başladığı Tarih |  | | Değerlendirme(\*\*) | A | B | C | D | F |
| Stajın Bittiği Tarih |  | | İşe Devam |  |  |  |  |  |
| Çalışılan İş Günü Sayısı |  | | Çalışkanlığı |  |  |  |  |  |
| Çalıştığı Kısımlar ve Çalışma Süreleri | | | İşi Vaktinde ve Tam Yapması |  |  |  |  |  |
| Amirlerine Karşı Davranışı |  |  |  |  |  |
| Diğer Çalışanlara Karşı Davranışı |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |
| **KONTROL EDEN MÜHENDİSİN** | Adı Soyadı | |  | | ONAY  (Kurum Yetkilisi)  (Kurum Mührü veya Kaşesi) | | | | |
| Görevi/Unvanı/Oda Sicil No veya Diploma No | |  | |
| Tarih | |  | |
| İmza | |  | |

*(\*\*) Mühendisin/kurum yetkilisinin değerlendirme ile ilgili daha özel açıklamalar yapması gerekirse arka sayfa kullanılabilir.*

## Staj Komisyonu tarafından doldurulacak kısım

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Değerlendirme | | A | B | C | D | F | **SONUÇ** | | |
| Staj Raporunun Düzenlenmesi | |  |  |  |  |  | TAMAMI | | KISMEN KABUL EDİLEN STAJIN GEÇERLİ GÜN SAYISI  (\*\*\*) |
| Konuların İncelenmesi | |  |  |  |  |  | KABUL | GEÇERSİZ  (\*\*\*) |
| Mülakat Puanı | |  |  |  |  |  |
| Staj Olarak Kabul Edilen Gün Sayısı | | | | | | |  |  |  |
| **KOMİSYON ÜYELERİ** | | | | | | | **İMZA** | | ONAY  Tarih  (Bölüm Başkanı) |
| Adı Soyadı (Başkan) |  | | | | | |  | |
| Adı Soyadı |  | | | | | |  | |
| Adı Soyadı |  | | | | | |  | |

*(\*\*\*) Gerekçeli rapor verilmelidir.*

**Önemli Not:** Staj Sicil Fişinin 2. bölümü kontrol eden mühendis tarafından doldurulup imzalandıktan sonra, kurum yetkilisi tarafından onaylanacak ve ağzı mühürlü kapalı zarf içinde posta veya öğrenci eliyle Bölüm Başkanlığına gönderilecektir.

**Değerlendirme:** A: Pekiyi, B: İyi, C: Orta, D: Yeterli, F: Yetersiz.

Staj yapılan kurumun veya staj komisyonunun değerlendirme notlarından herhangi birisi F ise öğrencinin stajı iptal olur.

Staj Komisyonun kurumun yaptığı değerlendirmeyi de göz önüne alarak yapmış olduğu değerlendirmede her bir D için toplam iş gününün %20’si, her bir C için ise toplam iş gününün %10’u geçersiz sayılır.

Adres: DPÜ Mühendislik Fakültesi Evliya Çelebi Yerleşkesi – Kütahya, Tel: 0 274 443 40 02 Faks: 0 274 265 20 66