

	T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI	Doküman No	FRM-OIDB-0033
		İlk Yayın Tarihi	16/07/2024
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	---
		Sayfa No	1/1
Staj Değerlendirme Komisyonu Staj Değerlendirme Formu			

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ÖĞRENCİNİN	Bölümü		
	Programı		
	Numarası		
	Adı ve Soyadı		
	Okula Girdiği Yıl		
	Staj Başlangıç Tarihi		
	Staj Bitiş Tarihi		
	Staj Yaptığı Toplam İş Günü		

İŞYERİ BİLGİLERİ

YANINDA UYGULAMALI ÇALIŞMA YAPILAN	İşyerinin	Ticari adı ve adresi	
		Tel. no	
		Faks no	
		E-posta adresi	
		Web adresi	
	İşyeri adına defteri onaylayan yetkilinin		
	Unvanı		Yukarıda ismi yazılı ve fotoğrafı yapışık olan öğrencinin iş yerimizdeiş günü uygulamalı çalışma yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim. / / 202....
	Adı ve Soyadı		
	Diploma no		
	Oda sicil no (varsa)		

STAJ İNCELEME KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ

Yapılan uygulamalı çalışma staj çalışması olarak kabul edilmiştir / edilmemiştir	
Tarih:/...../202.....	
Komisyon üyeleri	İsim ve imza
Danışman	

İlgili dokümanlar: İş akışı 3.1.25. Öğrenci Staj İşlemleri Alt Süreci

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
İlgili Süreç Sahibi	Birim Yöneticisi	Kalite Koordinatörlüğü