

KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

# STAJ DEFTERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad: |  |
| Bölüm: |  |

# KARABÜK-20…..

# STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |
| Öğrenci Numarası: |  |
| Bölümü: |  |
| Staj Başlangıç Tarihi: |  |
| Staj Bitiş Tarihi: |  |
|  | Tarih: |  |
|  | Öğrencinin İmzası: |  |

 |  |

# STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İletişim Bilgileri |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Adı: |  |
| Adresi: |  |
| Telefon ve Faks: |  |
| E-maili: |  |

 |
| İş Yerinin Özellikleri |

|  |  |
| --- | --- |
| Çalışan eleman sayısı: |  |
| Lisans mezunu personel sayısı: |  |
| Staj yapabilecek öğrenci kontenjanı: |  |
| Servis, yemek, v.b. sosyal hizmetleri: |  |
| Üretim türü ve kapasitesi: |  |
| Makine Parkı: |  |
| Diğer Bilgiler: |  |

 |
| Yetkili İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Yetkilisinin Adı Soyadı: |  |
| Görevi: |  |
| Tarih: |  |
| İmza Kaşe: |  |

 |

# STAJ KOMİSYONU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Defter Kontrolü | Kontrol Eden Öğretim Elemanın Adı Soyadı: |  | Sonuç |
| Tarih: |  |  Kabul  Red |
| İmza: |  | Onay (Bölüm Başkanı Kaşe, İmza): |

# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ, İŞLETME FAKÜLTESİ

# STAJ SİCİL FİŞİ

# STAJ YAPAN ÖĞRENCİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |
| Öğrenci Numarası: |  |
| Bölümü: |  |
| Staj Başlangıç Tarihi: |  |
| Staj Bitiş Tarihi: |  |
|  | Tarih: |  |
|  | Öğrencinin İmzası: |  |

 |  |

# STAJ YAPILAN İŞ YERİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İletişim Bilgileri |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Adı: |  |
| Adresi: |  |
| Telefon ve Faks: |  |
| E-maili: |  |

 |
| Amirin Öğrenci Hakkında Görüşleri |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PUAN(%) | DÜŞÜNCE |
| Öğrencinin Devam Durumu: |  |  |
| Verilen işi vaktinde ve tam yapma: |  |  |
| Amirlerine karşı tavır ve hareketi: |  |  |
| İş Arkadaşlarına karşı tutum ve davranışı: |  |  |
| Öğrencinin Teorik Bilgisi: |  |  |
| Öğrencinin Pratik Bilgisi: |  |  |
| Öğrencinin Takım Çalışması Kabiliyeti: |  |  |
| Öğrenci ile mezuniyeti sonrası çalışmayı düşünürmüsünüz: |  |  |
| Ek Bilgiler: |  |

 |
| Yetkili İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Yetkilisinin Adı Soyadı: |  |
| Görevi: |  |
| Tarih: |  |
| İmza Kaşe: |  |

 |

Not: Bu staj sicil fişi İş yerinin öğrenci hakkında görüşlerini ifade eder. Staj fişleri kapalı, ağzı mühürlü/imzalı bir zarf içerisinde öğrenci vasıtasıyla Üniversiteye staj defterleri ile birlikte teslim edilecektir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İŞ YAPRAĞI | Staj Tarihi: | Yapılan İş: | Sayfa No: |  |
|  |  | Yetkili İmza |  |