**SUY EK-3**

**STAJ UYGULAMA DOSYASI STAJ UYGULAMA BİLGİLERİ**

STAJ UYGULAMA DOSYA NO\*:

STAJ UYGULAMA DÖNEMİ : ……../……. Eğitim-Öğretim Yılı

BAŞLAMA / BİTİŞ TARİHİ:………………………………../……………………………………

TOPLAM STAJ UYGULAMA GÜNÜ: ……………………………………………………………

------------------

**Öğrencinin:**

Adı ve Soyadı: ……………………………………………………....... Fotoğraf

T.C. Kimlik No:……………………………………………………......

Öğrenci No:……………………………………………………………. ------------------

Bölümü:………………………………………………………………………………

Programı:……………………………………………………………………………...

**Staj Uygulaması Yapılan İş Yerinin / Kurumun:**

Adı / Unvanı:………………………………………………………………………………………………

Adresi ……………………………………………………………………………………………………...

Öğrencinin İmzası

\*Staj Uygulama Dosya Numarası öğrencinin okul numarasıdır.

|  |
| --- |
| GÜNLÜK STAJ UYGULAMA DEVAM ÇİZELGESİ |
| Adı Soyadı : Öğrenci No: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÜN** | **Tarih** | **İmza** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |

………/……../……….

İşyeri Eğitmenin Onayı

Kaşe-İmza

Not: Devam Çizelgesi staj uygulaması boyunca işyeri yetkilisinde kalacak, öğrenci, formu her geldiği gün imzalayacak, staj uygulaması sonunda form yetkili tarafından onaylanarak dosyaya eklemek üzere öğrenciye teslim edilecektir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Yapılan İşin Konusu / Yapıldığı Bölüm | | Tarih |
|  |  | |  |
|  | | | |
| Öğrencinin İmzası | | İşyeri / Kurum Yöneticisi İmzası | |
|  | |  | |

* Staj uygulama süresince yapılan her çalışma için bu sayfa çoğaltılarak kullanılacak ve tarihe göre sıralanacaktır.
* Tüm sayfalar İşyeri Yöneticisi tarafından imzalanmalıdır.
* Tüm sayfaların önüne Staj Uygulama Yoklama Sayfası ve en üste Zorunlu Staj Uygulama Bilgileri sayfası eklendikten Sonra Staj Uygulama Dosyasına yerleştirilecektir.