



**YAKIN DOĐU ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ**

İL AÇ ENDÜSTRİSİ STAJ DEFTERİ

ECZ 590 STAJ - V



Resim

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Okul Numarası :

Staj Yaptığı Kurum/ Firma Adı:

Kurum/Firma adresi :

Staj Dönem Tarihleri:

Staj Yapılan Kurum/Firmadaki Organizasyonundan Sorumlu Bölüm/Kişi Bilgileri:

ÖĞRENCİ GÜNLÜK STAJ RAPORU

Tarih :

Çalışma saatleri :

Bulduğum Bölüm:

Öğrendiklerim ve katıldığım uygulamalar:

Sayfa no:

Staj sorumlusunun günlük onayı:

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU *

Staj yaptığı Bölüm Sorumlusunun;

Adı-Soyadı /Kaşe :

İmza ve Tarih :

Kriterler	Değerlendirme				Düşünceler
	Çok iyi	İyi	Orta	Gelişim gerekli	
Devam durumu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
İşyeri Kurallarına Uyum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sorumluluk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Öğrenme İsteği	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
İşe Uyum Yeteneği	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kendini İfade Edebilme Yeteneği	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zaman Planı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bölüm Çalışanlarıyla İletişimi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Diğer Konular					

*Öğrencinin staj yaptığı departman sorumlusu tarafından doldurulan bu form, kapalı zarfta firmanın **Stajdan Sorumlu Bölüme teslim edilir.**

*Öğrenci kapalı zarfta kendisine verilecek olan bu form/formları fakültesine teslim etmekten sorumludur.