



**YAKIN DOĐU ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ**

**İLAC ENDÜSTRİSİ STAJ
DEFTERİ**

PHA 491 STAJ - IV



Resim

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Okul Numarası :

Staj Yaptığı Kurum / Firma Adı:

Kurum / Firma adresi :

Staj Dönemi Tarihleri :

Staj Yapılan Kurum/Firmadaki

Organizasyonundan Sorumlu Bölüm/Kişi Bilgileri:

ONAY

Tarih ve İmza

ÖĞRENCİ GÜNLÜK RAPORU

Tarih :

Çalışma saatleri :

Bulduğum Bölüm:

Öğrendiklerim ve katıldığım uygulamalar:

Staj sorumlusunun günlük onayı:

Sayfa no:

ÖĞRENCİ İÇİN 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.