

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK
YÜKSEKOKULU



STAJ DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

T.C.NO :

ADI SOYADI :

PROGRAMI :

ÖĞRENCİ TEL :

İŞYERİNİN İSMİ :

İŞYERİNİN ADRESİ :

İŞ YERİ TEL :

T.C.

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

Cumhuriyet Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

SAYI :

KONU :

İşyerimize branşı ile ilgili staja gönderilen aşağıda kimliği yazılı öğrenciniz .../...../202...-.../...../202... tarihleri arasında başarılı/başarısız.....gün staj yapmıştır.

Gereğini arz ve rica ederim.

İMZA ve MÜHÜR

Staj Yerinin Adı :.....

İşyeri Amirinin Adı Soyadı :.....

Unvanı :.....

Diploma ve Sicil No :.....

Tel :.....

BU KISIM CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU TARAFINDAN ONAYLANACAKTIR.

Stajyer Öğrencin

Adı ve Soyadı :.....

TC No :.....

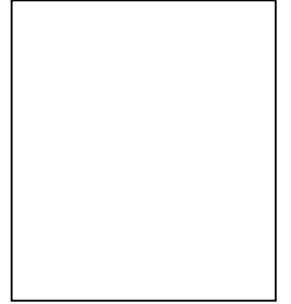
Doğum Yeri ve Tarihi :.....

Baba Adı :.....

Okul No :.....

Program :.....

Tel :.....



SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı geçen öğrencinin.....günlük stajı komisyonumuzca yeterli/yetersiz görülmüştür.

Gereğini arz ederim/...../202.....

.....Bölüm Başkanı

Öğrencinin dosyasına işlendi...../...../202

.....Programı Akademik Danışmanı

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJER ÖĞRENCİ GÜNLÜK DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

STAJ YAPILAN KURUM				
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI				
PROGRAM/OKUL NO				
STAJ BAŞLANGIÇ /BİTİŞ TARİHİ				
SIRANO	TARİH	SABAH GİRİŞ ÖĞRENCİ İMZA	AKŞAM ÇIKIŞ ÖĞRENCİ İMZA	KONTROL EDEN İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Kurum Yetkilisi

Adı Soyadı

İmza

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
Cumhuriyet Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Haftalık Çalışma Çizelgesi

1.Hafta			
Gün	İşe Giriş(Saat)	İşten Çıkış(Saat)	Yapılan İşler
Tarih 1. GÜN			
Tarih 2. GÜN			
Tarih 3. GÜN			
Tarih 4. GÜN			
Tarih 5. GÜN			
Stajdan Sorumlu İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı İmzası			

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
Cumhuriyet Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Haftalık Çalışma Çizelgesi

2.Hafta			
Gün	İşe Giriş(Saat)	İşten Çıkış(Saat)	Yapılan İşler
Tarih 6. GÜN			
Tarih 7. GÜN			
Tarih 8. GÜN			
Tarih 9. GÜN			
Tarih 10. GÜN			
Stajdan Sorumlu İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı İmzası			

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
Cumhuriyet Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Haftalık Çalışma Çizelgesi

3.Hafta			
Gün	İşe Giriş(Saat)	İşten Çıkış(Saat)	Yapılan İşler
Tarih 11. GÜN			
Tarih 12. GÜN			
Tarih 13. GÜN			
Tarih 14. GÜN			
Tarih 15. GÜN			
Stajdan Sorumlu İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı İmzası			

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
Cumhuriyet Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Haftalık Çalışma Çizelgesi

4.Hafta			
Gün	İşe Giriş(Saat)	İşten Çıkış(Saat)	Yapılan İşler
Tarih 16. GÜN			
Tarih 17. GÜN			
Tarih 18. GÜN			
Tarih 19. GÜN			
Tarih 20. GÜN			
Stajdan Sorumlu İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı İmzası			

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
Cumhuriyet Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Haftalık Çalışma Çizelgesi

Yedek Çizelge			
Gün	İşe Giriş(Saat)	İşten Çıkış(Saat)	Yapılan İşler
Tarih GÜN			
Tarih GÜN			
Tarih GÜN			
Tarih GÜN			
Tarih GÜN			
Stajdan Sorumlu İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı İmzası			

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :

Uygulama Yapılan Yer :

Uygulama Yapılan Yerdeki Sorumlunun Öğrenci Hakkındaki Görüşleri:

Öğrenciye Verilen Uygulama Notu:

Yeterli : ☐

Yetersiz : ☐

Değerlendirmeyi Yapan Sorumlu

CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Programı nolu öğrencisi

Staj dosyası staj komisyonumuzca incelenerek kabul/red edilmiştir.

STAJ KOMİSYONU

Koordinatör

Üye

Üye

UYGUNDUR...../...../20.....

Başkan