

MYO – AŞÇILIK PROGRAMI

STAJ DEFTERİ

Adı Soyadı:

Öğrenci No:

STAJ DEFTERİ

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı

Numarası

Fakülte/ MYO

Bölüm/Program

Staj Dersinin Adı

Telefonu

E-Posta

Adres

FOTOĞRAF

STAJ YAPILAN KURUM

Adı

Telefon Numarası

Bölüm / Departman

Kurum Yetkilisi Adı Soyadı:

Görev / Unvan

E-Posta

Adres

Staj Devamlılık Durumu: Düzenli olarak stajını yapmıştır. ☐

STAJ BİLGİLERİ

Akademik Yıl

Toplam Staj Günü

Staj Başlangıç Tarihi

Staj Bitiş Tarihi

Bölüm/Program Başkanı

Not: Bu bölüm staj tamamlandıktan sonra doldurulacak ve imzalanacaktır.

	Öğrenci	Kurum Staj Yetkilisi	Bölüm/Program Başkanı
Adı Soyadı			
Tarih			
İmza / Kaşe			

Not 1: Staj dosyasını teslim etmeden önce yukarı sağ taraftaki bölümde bulunan 'Fotoğraf' bölümüne vesikalık fotoğrafınızı yapıştırmış olarak teslim etmelisiniz.

Not 2: Kurum Staj Yetkilisi üst taraftaki alana imza ve kaşe atmak zorundadır.

Devam Çizelgesi

[illegible]

1. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

2. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

3. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

4. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**

5. Gün

Yürütülen  alışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

6. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

7. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

8. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

9. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

10. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**

11. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

12. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

13. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**

14. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**

15. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

16. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**

17. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

18. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**

19. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

20. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

21. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

22. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

23. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

24. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

25. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

26. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

27. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

28. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

29. GÜN

Yürütülen Çalışmanın Açıklaması

TARİH / DATE: ____/____/____

Öğrencinin imzası

Kontrol edenin imzası ve kaşesi

30. GÜN**Yürütülen Çalışmanın Açıklaması****TARİH / DATE:** ____/____/____**Öğrencinin imzası****Kontrol edenin imzası ve kaşesi**



İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ
MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

	Program Staj Sorumlusu	Komisyon Üye	Komisyon Üye
Adı - Soyadı			
İmza			

Staj Başvuru Sonucu	☐ KABUL ☐ RED
RED ise Nedeni:	
Staj Kabul Tarihi	/...../.....



İstinye Üniversitesi

Topkapı Kampüsü, Maltepe Mah., Edirne Çırpıcı Yolu, No.9 Zeytinburnu, İstanbul, 34010

Tel: (0850) 283 60 00

e-posta: info@istinye.edu.tr

www.istinye.edu.tr