

Genetik ve Biyomühendislik Bölümü
STAJ SİCİL BELGESİ

Öğrenci No :

Adı ve Soyadı:

Resim

Staj Yapılan Kurumun		
Adı-Adresi:		
Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Süre

Çalıştığı Birim

Yapılan çalışmalar

Süre

Değerlendirme	Not (*)	Açıklama
Öğrencinin Stajı hakkında görüşünüz	<input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> İyi	
	<input type="checkbox"/> Orta	

(*) Sadece bir kutuyu işaretleyiniz.

Onaylayan (**)		
Unvan, Ad-Soyad, İmza	Mühür	Tarih:

() Stajı onaylayacak kurum yetkili amirinin dikkatine:**

- Staj çalışmasının toplam süresi 20 (yirmi) iş gününden az olamaz.
- Staj sonunda, staj yapılan kurum yetkili amirince staj belgesi doldurulup onaylanarak kapalı ve üzeri ıslak imzalı zarf ile öğrenciye verilir.