**T. C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**BİYOMÜHENDİSLİK BÖLÜMÜ**

**STAJ SİCİL FORMU**

**1inci Nüsha**

 Öğrencinin

 Onaylı

 Fotoğrafı

**GİZLİDİR**

**Öğrencinin Adı ve Soyadı :** ........................................................................................................

**Sınıf ve Öğrenci No :**  .......................................................................................................

**Kurumun Adı ve Adresi :**.........................................................................................................

**İşe Başlayış ve Bitiş Tarihi :**.........................................................................................................

İlgiliye,

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin kurumunuzda staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı size teşekkür ederim.

Bu staj süresinde kurumunuz/işletmenizin belirttiği tarih aralığında 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği öğrenciye ait İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası Üniversitemizce yapılacaktır.

Öğrencinin stajı bittikten sonra bu belgenin doldurularak bir nüshasının öğrenciye kapalı ve mühürlü zarfta teslim edilmesini ve ikinci nüshasının kurumunuzda saklanması rica ederim.

Saygılarımla,

**Doç. Dr. Zikriye ÖZBEK**

**Staj Komisyon Başkanı**

İmza

Tarih ……/…../……..

**Staj Başarı Derecesi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin****Çalıştığı****Bölüm** | **Çalışma** **Süresi****(hafta)** | **İşe****Gösterdiği****İlgi** | **Devam****Notu** | **Başarı****Notu** | **Düşünceler** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Notlar:**Pekiyi= 90-100 **Yetkili Amirin**

 İyi = 75-90 **Adı ve Soyadı** **:**................................................................

 Orta = 50-75 **Ünvanı**  **:**................................................................

 Zayıf = 0-49 **Mühür ve İmza** **:**................................................................

 **Tarih**  **:**................................................................

|  |
| --- |
| **ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| …….İş Günü………. ……Stajı Kabul Edilmiştir.  Kabul Edilmemiştir.  |
| Açıklamalar:………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Öğretim Üyesi Öğretim ÜyesiAdı Soyadı: Adı Soyadı : Ünvanı : Ünvanı :Tarih : Tarih :İmza : İmza :  |

 Staj Komitesi Başkanlığı

 Biyomühendislik Bölümü

 Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

 Terzioğlu Kampüsü

 17100 ÇANAKKALE