



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU

TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

..... - **ÖĞRETİM YILI**

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

PROGRAMI :

SINIFI :

NUMARASI :

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİNİN		Fotoğraf (Üzeri imzalanıp mühürlenecek)
Bölümü		
Numarası		
Adı ve Soyadı		
Stajın Yapıldığı Öğretim Yılı		
Çalışma Devresi	1 2 3	
Pratik çalışmaya başladığı tarih		
Pratik çalışmayı bitirdiği tarih		
Kaç iş günü çalışma yaptığı		

...../...../20....
Bölüm Başkanı

YANINDA PRATİK ÇALIŞMA YAPILAN

İşyeri veya Firmanın	Adı	
	Adresi	
İşyeri veya Firmanın adına defteri Tasdik eden işyeri amiri Adı : Ünvanı : Dipl. No : Oda Sicil No :	Yukarıda ismi yazılı ve fotoğrafı yapışık olan öğrencinin işyerimizde iş günü pratik çalışma yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim İmza ve Mühür :/..... /20....	

STAJ KOMİSYONUNUN DEĞERLENDİRMESİ

Pratik çalışma kabul edilmemiştir. ☐			
Pratik çalışma iş günlük devre çalışması olarak kabul edilmiştir. ☐			
Tarih	Staj Komisyonu Başkanı	Üye	Üye

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN			
ADI SOYADI :			
PROGRAMI :			
SINIFI :			
NUMARASI :			
SIRA NO	STAJ TARİHLERİ	SIRA NO	STAJ TARİHLERİ
1	 / / 20...	21	 / / 20...
2	 / / 20...	22	 / / 20...
3	 / / 20...	23	 / / 20...
4	 / / 20...	24	 / / 20...
5	 / / 20...	25	 / / 20...
6	 / / 20...	26	 / / 20...
7	 / / 20...	27	 / / 20...
8	 / / 20...	28	 / / 20...
9	 / / 20...	29	 / / 20...
10	 / / 20...	30	 / / 20...
11	 / / 20...	31	 / / 20...
12	 / / 20...	32	 / / 20...
13	 / / 20...	33	 / / 20...
14	 / / 20...	34	 / / 20...
15	 / / 20...	35	 / / 20...
16	 / / 20...	36	 / / 20.....
17	 / / 20...	37	 / / 20...
18	 / / 20...	38	 / / 20...
19	 / / 20...	39	 / / 20...
20	 / / 20...	40	 / / 20...

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / / ile / / tarihleri arasında toplam işgünü staj çalışmasını yapmıştır.

İŞ YERİ AMİRİ
(İmza - Mühür)

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİNİN STAJ ÇALIŞMASI HAKKINDAKİ İŞVEREN RAPORU

Fotoğraf

Öğrencinin : **İşverenin** :
Adı Soyadı : Adı Soyadı :
Programı : Adresi :
Sınıfı :
Okul No :
EDÖ Devresi : ☐ 1.EDÖ ☐ 2.EDÖ Telefon :
EDÖ : Başlangıç Tarihi Bitiş Tarihi İşyeri Yetkilis :
İmza

Sayın Yetkili,

Kurumunuzda Endüstriye Dayalı Öğretim(EDÖ) çalışmasını yapan öğrencimizin aşağıda belirtilen bilgi ve becerilere eriştiği seviyeyi gösteren kanaat ve tespitlerinizi lütfen yazınız. Değerlendirme için 100(Yüz) üzerinden takdir edeceğiniz notları kullanınız (60 ve üzeri notlar başarılı kabul edilmektedir). İlginiz için teşekkür ederiz.

Öğrencinin	Notu
Teknik kabiliyet ve yaptığı işlerin tamlık derecesi	
Teşebbüs gücü ve verimliliği	
Takım ve teçhizat kullanma becerisi, tertip ve düzeni	
Çalışma hızı ve zamanını değerlendirme kabiliyeti	
Uygun ve tutumlu malzeme kullanma becerisi	
Sorumluluk duygusu ve işe devam durumu	
İş güvenliği kurallarına uyumu	
Amirlerine ve çalışma arkadaşlarına davranışı	

Değerlendiren Yetkilinin

Adı Soyadı, Ünvanı, İmza

Varsa Önerileriniz :

ÖNEMLİ : İki nüsha olarak hazırlanan bu form doldurulup imzalandıktan sonra, bir nüshası kapalı bir zarf içerisinde ve mühürlü olarak öğrenciyle Yüksekokul Müdürlüğüne gönderilecektir. Diğer nüsha ise işyerinde muhafaza edilecektir. Bir aksilikle karşılaşıldığı durumda işyerindeki nüsha istenecektir. İlginize teşekkür ederiz.

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :	
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :	
	Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...	Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :	
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :	
	Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...	Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
	Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...		

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :	
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :	
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
	Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...		

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...
			Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			

HAFTA	İŞYERİ : Büro/Şantiye Adı :		
S. No.	Ç a l ı ş m a n ı n Konusu :		Pratik Çalışma Sorumlusu İmza / Mühür
Yapıldığı Tarih ... / ... / 20 ...			



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU