**Genetik ve Biyomühendislik Bölümü**

#### Resim

**STAJ SİCİL BELGESİ**

**Öğrenci No** : …………………

**Adı ve Soyadı** : ……………………………………..………

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Çalıştığı Birim** | **Yapılan çalışmalar** | **Süre** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değerlendirme** | **Not (\*)** | **Açıklama** |
| Öğrencinin Stajı  hakkında görüşünüz | Çok İyi |  |
| İyi |  |
| Orta |  |

(\*) Sadece bir kutuyu işaretleyiniz.

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

**(\*\*) Stajı onaylayacak kurum yetkili amirinin dikkatine:**

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