



T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

STAJ
20...../20.....
E.304.03

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ADI SOYADI :

BÖLÜM/PROGRAMI :

NUMARASI :

STAJ SÜRESİ :

STAJ YERİ :

(BU BÖLÜM STAJ YAPTIRAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.)

STAJA BAŞLAMA TARİHİ :

STAJI BİTİRME TARİHİ :

DÜŞÜNCELER :

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci kurumumuzda iş günü olarak yaptığı stajında başarılı olmuştur.

İSİM
MÜHÜR İMZA

Not: Bu belge staj sonunda doldurularak gizli olacak şekilde kapalı zarfta teslim edilir.