



T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

.../...../202..

Sayın Yetkili,

Kurumunuz/İşyerinizde işgünü çalışarak stajını tamamlayan öğrencinin aşağıdaki çizelgede yazılı konularda eriştiği seviyeyi; gözlem, kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtip formu doldurarak aşağıdaki adrese postalamanızı rica ederiz.

Adres: Akdeniz Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Gıda Mühendisliği Bölümü
07059 Kampüs / ANTALYA

Telefon: (242) 310 65 68 Fax: (242) 227 45 64

imzalıdır
Prof. Dr. Mustafa Kemal USLU
Bölüm Başkanı

ÖĞRENCİ STAJ-İSYERİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin

Adı-Soyadı :
Numarası :
Staj yapılan işletmenin adı :
Staj Süresi :
Başlama Tarihi :
Bitiş Tarihi :

ÖĞRENCİNİN	NOT	DÜŞÜNCELER
Devam Durumu		
Çalışma ve Gayret		
Teorik Bilgiyi Uygulamayla Birleştirme Yeteneği		
İşi Vaktinde ve Tam Yapma		
Çalışma Arkadaşlarıyla Uyumu		
Diğer		

NOTLAR: A (Pekiyi), B (İyi), C (Orta), D (Geçer), E (Başarısız)

Stajı Kabul Eden Kurum/İşyeri Yetkilisinin

Adı-Soyadı :
Görevi :
Adresi :
Tel :

Kurum/İşyeri
Mühür ve İmza