NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR VE MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

PRATİK SİCİL FİŞİ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı Numarası  Bölümü-Sınıfı | |  | | | FOTOĞRAF | |
| Stajın Türü | |  | | |
| Stajın  Başlama-Bitiş Tarihi  Çalışılan Gün Sayısı | | / / / / | | |
| Sayın İlgili  İşletmenizde staj yapması tarafınızca uygun bulunan ve yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin kurumunuzda staj yapma isteği tarafımızca da uygun görülmüştür. Öğrencimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı size teşekkür ederim.  Staj; öğrencinin eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, stajı sırasında yakından izlenerek, ilgili kanunlara, kurallara ve kurum içi disiplinlere uymaları hususuna özen gösterilmesini ve staj sonunda aşağıdaki sicil bilgilerinin doldurularak kapalı zarf içinde gizli kaydı ile üniversitemize gönderilmesini arz/rica ederim.  Saygılarımla, / /20...  îmza  Necmettin Erbakan Üniversitesi Güzel Sanatlar ve Mimarlık Fakültesi  Radyo, Televizyon ve Sinema Bölümü Staj Komisyonu Üyesi | | | | | | |
| **STAJ YAPILAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | | |
| Öğrencinin devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasına uyumu, işyeri disiplinine uyumu gibi kıstasları dikkate alarak öğrencinin stajını  değerlendirip, uygun kutucuğu işaretleyiniz. | | | **DEĞERLENDİRME** | | | |
| Çok iyi (A) | iyi  (B) | Orta (C) | Yetersiz (D) |
|  |  |  |  |
| Stajın Yapıldığı Kurum Bilgileri | | | / /  îmza  Firma Kaşesi | | | |
| Adı :  Adresi :  Varsa web adresi :  Telefon :  e-posta : | | |
| Kurum Yetkilisi | | |
| Adı Soyadı Görevi e-Posta |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÜNİVERSİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | |
| İş Günü Stajı Kabul Edilmiştir. | Kabul Edilmemiştir. |
| Açıklamalar: | |
| Onaylayan Öğretim Elemanı Ünvanı Adı Soyadı | Onaylayan Öğretim Elemanı Ünvanı Adı Soyadı |
| İmza | İmza |