|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. EGE ÜNİVERSİTESİ**  **ÇEŞME TURİZM FAKÜLTESİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU** | | |
| ADI SOYADI | : |  |
| BÖLÜMÜ | : |  |
| NUMARASI | : |  |
| STAJ TARİHİ ARALIĞI | : |  |

# BİRİNCİ BÖLÜM

Sayın İşyeri Yetkilisi

Kurumunuzda 40 iş günü çalışarak uygulamalı eğitimini tamamlayan öğrencimizin bilgi ve beceri düzeyini, gözlem ve görüşlerinizi dikkate alarak belirtiniz ve kaşenizi vurup imzalayınız. Daha sonra bu formu öğrencimize teslim ediniz veya taahhütlü olarak Uygulamalı Eğitim Bürosuna gönderiniz (Adres: Ege Üniversitesi Çeşme Turizm Fakültesi, Staj İşlemleri, Öğrenci İşleri Bürosu, 35945 Dalyanköy– Çeşme – İzmir).

İŞYERİ YETKİLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:

|  |  |
| --- | --- |
|  | SONUÇ:  □ BAŞARILI   □ BAŞARISIZ |
| …./…./20....  İşyeri Yetkilisi  Adı Soyadı – İmza - Kaşe | |
| \* Staj 40 iş günüdür. | |