



İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ

BİYOMÜHENDİSLİK BÖLÜMÜ

STAJ DEFTERİ

TRAINING DIARY

STAJ YAPILAN KURUMUN İSMİ (Name of the Institution / Company)	
BAŞLAMA VE BİTİRME TARİHLERİ (Start and Completion Dates of Training)	
Dersin Adı / Stajın Türü (Course code / Type of Internship)	BE300 veya BE400 / Zorunlu Endüstri veya Zorunlu Laboratuvar Stajı

ÖĞRENCİ'NİN STUDENT' S	Adı, Soyadı : Name, Last Name :
	No : ID :
	Öğretim Yılı : Academic Year :
	Akademik Danışman : Academic Advisor :
	Bölüm Başkanı : Department Chair :



	YAPILAN İŞLER (Haftalık yapılan işleri ana başlıklar halinde sıralayın, her başlık için çalıştığınız departmanı (ARGE, kalite, üretim vb.) ve bir projede çalışıyorsanız birlikte çalıştığınız farklı disiplinlerden kişilerin pozisyonunu (örnek: biyolog, kimya mühendisi, montaj ustası vb.) belirtin.) WORK ACCOMPLISHED	ÇALIŞILAN SAAT HOURS
WEEK 1		
WEEK 2		
WEEK 3		
WEEK 4		
Toplam / Total		

ÖĞRENCİ'NİN STUDENT'S	Adı, Soyadı : Name, Last Name :
	İmzası : Signature :
	Çalıştığı İşyeri ve Kısmı : Work Place :

Amirinin Ünvanı, Adı, Soyadı Title, Name, Last Name of the Supervisor
İmza ve Kaşe Signature and Stamp



(Buraya sadece haftalık yapılan işlerin detayları yazılacaktır. (Weekly work will be written here in more detail))

ÖĞRENCİ' NİN
STUDENT' S

Adı, Soyadı :
Name, Last Name :

İmzası :
Signature :

Çalıştığı İşyeri
ve Kısmı :
Work Place :

Amirinin Ünvanı, Adı, Soyadı
Title, Name, Last Name of the Supervisor

İmza ve Kaşe
Signature and Stamp



(Buraya sadece haftalık yapılan işlerin detayları yazılacaktır. (Only the weekly work will be written here in more detail.

ÖĞRENCİ' NİN
STUDENT' S

Adı, Soyadı :
Name, Last Name :

İmzası :
Signature :

Çalıştığı İşyeri
ve Kısmı :
Work Place :

Amirinin Ünvanı, Adı, Soyadı
Title, Name, Last Name of the Supervisor

İmza ve Kaşe
Signature and Stamp



(Buraya sadece haftalık yapılan işlerin detayları yazılacaktır. (Only the weekly work will be written here in more detail.

ÖĞRENCİ' NİN
STUDENT' S

Adı, Soyadı :
Name, Last Name :

İmzası :
Signature :

Çalıştığı İşyeri
ve Kısmı :
Work Place :

Amirinin Ünvanı, Adı, Soyadı
Title, Name, Last Name of the Supervisor

İmza ve Kaşe
Signature and Stamp



(Buraya sadece haftalık yapılan işlerin detayları yazılacaktır. (Only the weekly work will be written here in more detail.

ÖĞRENCİ' NİN
STUDENT' S

Adı, Soyadı :
Name, Last Name :

İmzası :
Signature :

Çalıştığı İşyeri
ve Kısmı :
Work Place :

Amirinin Ünvanı, Adı, Soyadı
Title, Name, Last Name of the Supervisor

İmza ve Kaşe
Signature and Stamp



Institution / Company Name and Address:

Evaluation (Staj yaptığınız kurum hakkındaki düşüncelerinizi yazınız. Please write down what you think of the institute / company).

ÖĞRENCİ' NİN
STUDENT' S

Adı,
Soyadı :
Name, Last

İmzası :
Signature

Bu alan boş bırakılacaktır.
This box will be left blank intentionally



Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri / Start and Completion Dates of Training : .../.../..... - .../.../.....

Değerlendirme Tablosu Evaluation Table	Zayıf Poor	Yeterli Satisfactory	İyi Good	Mükemmel Excellent
Görevini yerine getirme / Fulfillment of the duties	☐	☐	☐	☐
Yaratıcılık / Creativity	☐	☐	☐	☐
Zamanlama / Use of time	☐	☐	☐	☐
Sorumluluk alma / Responsibility	☐	☐	☐	☐
Kendine güven / Self confidence	☐	☐	☐	☐
İnisiyatif / Initiative	☐	☐	☐	☐
İşine özen gösterme / Work attitude	☐	☐	☐	☐
Takım çalışması / Team work	☐	☐	☐	☐
Amirleri ile iletişimi / Interaction with supervisors	☐	☐	☐	☐
İşe devamlılığı / Attendance	☐	☐	☐	☐
Talimat alma becerisi / Ability to follow instructions	☐	☐	☐	☐
Genel değerlendirme / Overall evaluation	☐	☐	☐	☐

Stajyer öğrencinin gösterdiği gelişme ile ilgili tavsiye ve eleştirileriniz:
Comments and suggestions about the progress of the trainee

Bu stajyerin gelecekte şirketinizde/kurumunuzda çalışmasını ister miydiniz?
Would you consider employing this trainee in the future?

☐ Evet Yes ☐ Hayır No

Gelecek yıl İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü'nden başka stajyerler çalıştırmak ister miydiniz?
Would you consider employing other trainees from IZTECH next year?

☐ Evet Yes ☐ Hayır No

ÖĞRENCİ'NİN STUDENT'S	Adı, Soyadı : Name, Last Name :
	İmzası : Signature :
	Çalıştığı Kurum ve Birim : Work Place :

Değerlendiren / Evaluator
Ünvanı, Adı, Soyadı
Title, Name, Last Name

İmza ve Kaşe
Signature and Stamp

Lütfen bu raporu kapalı ve imzalı bir zarf içerisinde stajyer öğrenciye iade ediniz.
Please give this report to the trainee in a sealed and signed envelope.