**-GİZLİ-**

|  |
| --- |
| Fotoğraf |

**T.C.**

**DİCLE ÜNİVERSİTESİ**

**ATATÜRK SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞINA**

**STAJ SONUÇ BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Numarası** |  |
| **StajSüresi** |  |
| **StajYeri** |  |

**Bu bölümstajyaptıranKurumAmiritarafından doldurulacaktır.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Staja Başlama Tarihi** |  |
| **Stajı BitirmeTarihi** |  |
| **Düşünceler** |  |

**SONUÇ: Yukarıda kimliği yazılıöğrenci ……..…..(Rakamla: ….....) işgünlükstajını; BAŞARILI Çokiyi: 91-100 İyi: 71-90 Orta: 51-70**

**BAŞARISIZ olarak tamamlamıştır.**

**Unvanı–Adı veSoyadı**

**Tarih**

**İmza veMühür**

**NOT:** Bu belge stajın bittiği tarihten itibaren engeç 10 gün içerisinde kurum amiri tarafından doldurularak “Dicle Üniversitesi Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı **GİZLİ”** kaydıyla gönderilir.