

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

*Bu form öğrencinin staj yaptığınız kurumun yetkilisi tarafından doldurulacak ve kapalı zarfla öğrenciye teslim edilecektir. Staj Raporu ile birlikte teslim edilmesi gereklidir.*

# ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı

Numarası

Fakülte/ MYO

Bölüm/Program:

# STAJ BİLGİLERİ

Toplam Staj Günü…….………: Gün Staj Başlangıç Tarihi…..: / / Bitiş Tarihi….: / /

# DEĞERLENDİRME

Lütfen öğrencimizle ilgili staj süresince yaptığınız gözlem ve değerlendirmelerinizi, aşağıdaki kriterlere göre işaretleyiniz. (1 en kötü, 5 en iyi olarak değerlendirilmelidir).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Kriterleri** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  | **Değerlendirme Kriterleri** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| İlgi /Öğrenme çabası |  |  |  |  |  | Kendine güven |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk alma |  |  |  |  |  | İletişim ve insan ilişkileri becerisi |  |  |  |  |  |
| İşi takip edip sonuçlandırma |  |  |  |  |  | Problem çözme becerisi |  |  |  |  |  |
| Ekip çalışmasına yatkınlık |  |  |  |  |  | Yöneticisi ile ilişkileri |  |  |  |  |  |
| Teknik bilgi |  |  |  |  |  | Kişisel bakım ve hijyene uyma |  |  |  |  |  |
| Kurallara uyma |  |  |  |  |  | Mesai saatlerine uyma |  |  |  |  |  |

**Diğer görüşleriniz, eleştiri ve önerileriniz…**

# DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN KURUM YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Bölüm/Departman

Görev/Unvan

Tarih.......................... : / / İmza……..: Kaşe…..: