|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(S4)**  **Staj Değerlendirme Formu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İLGİLİ MAKAMA,**  **Tarih: .… /.… /20....**  Kurumunuzda staj yapan öğrenciye ait “Staj Değerlendirme Formu” ekte sunulmuştur. Bu formun doldurularak kapalı mühürlü zarf içerisinde öğrenciye teslim edilmesi veya posta yoluyla Bölüm Staj Komisyonu’na gönderilmesi gereklidir.  Katkılarınız için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.  Saygılarımızla,  Adı-Soyadı  İmza  **Bölüm Staj Komisyonu Üyesi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı-Soyadı |  | | | | Bölüm | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Numarası |  | | | | Telefon Numarası | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Staj Yeri Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kurum Adı | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresi | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faaliyet Alanı | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon Numarası | |  | | | | Faks Numarası | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kurum Yetkilisi | |  | | | | İnternet Adresi | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| E-posta Adresi | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Başlama Tarihi | |  | | Bitiş Tarihi | | | |  | | | | | | | İş günü sayısı | | | | | | |  | |
| **Değerlendirme** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **Çok İyi** | | **İyi** | | | | | **Yeterli** | | | | **Zayıf** | | | **Çok Zayıf** | | |
| Alan bilgisi | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Mesleki problemleri tanımlama becerisi | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| İşyerine uyumu | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Takım çalışmasına uygunluğu | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| İletişim becerileri | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Çalışma saatlerine gösterdiği titizlik | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| İşyeri kuralları ve iş güvenliği konusundaki hassasiyeti | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Öğrencinin mezun olduktan sonra kurumunuzda çalışabilme potansiyeli | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| **NOT: Başarılı (Çok iyi, İyi, Yeterli), Başarısız (Zayıf, Yetersiz)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Genel olarak öğrencinin kurumunuzdaki performansını değerlendiriniz*** | | | | | | | **Başarılı** | | | | |  | | | | **Başarısız** | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gelecek yıllarda aynı bölümden başka stajyer öğrenci kabul etmek ister misiniz?** | | | | | | | | | | | | | **Evet** | | | |  | | **Hayır** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lütfen düşüncelerinizi ve stajyer öğrencinin teknik ve mesleki gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz (ek sayfalar kullanabilirsiniz).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Değerlendirmeyi Yapan Sorumlu Amir** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ünvanı Adı Soyadı | | | Kurumdaki Görevi | | | | | | | | | İletişim Bilgileri  (Telefon ve E-posta) | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Onaylayanın  Adı Soyadı / İmzası / Mühür / Tarih | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |