**……………….. FAKÜLTESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Stajyer Öğrencinin Adı ve Soyadı |  |
| Staj Yapılan Kurum |  |
| Staj Yapılan Bölüm |  |
| Staj Yetkilisinin Adı ve Soyadı |  |
| Staj Yetkilisinin Telefon ve E-postası |  |
| Staj Başlama - Staj Bitiş Tarihleri |  |

Bu form, stajyer öğrencimizle ilgili düşüncelerinizi öğrenmek için hazırlanmıştır. Değerlendirmeleriniz, öğrencimizin geliştirilmesinde bizlere yol gösterecektir. Geçerli olmayan şıkların işaretlenmemesini rica ederiz. Teşekkür ederiz.

**1- Çok yetersiz 2- Yetersiz 3- Orta 4- İyi 5- Çok iyi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME BOYUTLARI** | | | | | |
| 1. İş yeri kurallarına uyma | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. İşi zamanında ve tam yapma | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Motivasyon ve öğrenme isteği | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Görev ve sorumluluk bilinci | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. İletişim kurma ve grup çalışmasına yatkınlık | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Talimatları takip etme | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. İnisiyatif alma, öneri getirme, eleştirel düşünebilme, kendine olan güven | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Sözlü ve yazılı iletişimi | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Mesleki alan bilgisi ve uygulama becerisi | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Stajyer öğrenci mezuniyet sonrası kurumunuzda çalışabilme olanağı | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EK AÇIKLAMALAR** | |
| **STAJ YERİ YETKİLİSİ İMZASI** | **MÜHÜR** |
|  |  |

*Lütfen bu belgeyi* ***ağzı kapalı ve imzalı zarf içinde*** *öğrenciye teslim ediniz. İlginizden dolayı teşekkür ederiz.*