|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ** | **STAJ YAPILAN İŞYERİ** |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Adı** |  |
| **TC Kimlik Numarası** |  | **Adresi** |  |
| **Adı - Soyadı** |  |
| **Bölümü / Programı** |  | **Telefon ve Faks** |  |
| **Staj Yaptığı İşyeri****Birimi / Şubesi** |  | **E-posta** |  |
| **Öğrencinin****Yaptığı İş** |  | **Staj Eğitim****Sorumlusu** |  |
| **Staj Süresi** |  | **İş Yeri Kaşesi / İş Yeri Yetkili Kişi Adı Soyadı ve İmzası** |  |
| **Staj Başlama Tarihi** |  |
| **Staj Bitiş Tarihi** |  |

**Sayın İşyeri Staj Eğitim Sorumlusu;**

Öğrencinin İşyerinizdeki / Kurumunuzdaki staj yaptığı süre içerisindeki performansını tabloda belirtilen kriterlere göre değerlendiriniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **Değerlendirme Notu** |
| **Çok İyi (A) (100-85)** | **İyi (B) (84-65)** | **Orta (C) (64-40)** | **Zayıf (D) (39-30)** | **Olumsuz (E) (29-0)** |
| **İşe Devam ve Çalışma Saatlerine Uyması** |  |  |  |  |  |
| **Talimatlara (Kurallara) Uyma** |  |  |  |  |  |
| **Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği** |  |  |  |  |  |
| **Öğretilenleri Anlama ve Uygulama Yeteneği** |  |  |  |  |  |
| **Sorumluluk Alma Yeteneği** |  |  |  |  |  |
| **İşi Vaktinde Yapma (Zamanı Verimli Kullanması)** |  |  |  |  |  |
| **Yönetici ve İş Arkadaşlarıyla İletişimi** |  |  |  |  |  |
| **Ekip Çalışmasına Yatkınlığı** |  |  |  |  |  |
| **Kendisini Geliştirme İsteği** |  |  |  |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** |  |
| **İşyeri Staj Eğitim Sorumlusunun Adı-Soyadı** |  | **Kaşesi /****İmzası** |  |
| **PROGRAM STAJ KOMİSYONU****(GENEL DEĞERLENDİRME: İşyeri staj değerlendirme formu ve staj defteri incelenerek S veya U** |
| **KOMİSYON ÜYESİ (Unvanı / Adı-Soyadı)** | **GENEL DEĞERLENDİRME** | **TARİH / İMZA** |
|  |  |  |
|  |  |
| **Bölüm Başkanı (Unvanı / Adı-Soyadı)** |  |  |

\* Değerlendirme Formu öğrencinin işyeri uygulamalı eğitiminden sorumlu kişi tarafından doldurulup, kapalı-mühürlü zarf içeriisnde öğrenciyle kurumumuza (program staj komisyonuna) göderilecektir.