**GİZLİ**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
|  Adı Soyadı |  |
|  Öğrenci Numarası |  |
|  Staj Başlama Tarihi |  |
|  Staj Bitiş Tarihi |  |
|  Toplam Çalışma Süresi (Gün) |  |

Fotoğraf

|  |
| --- |
| **STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ** |
| Kurum/Kuruluş Adı |  |
| Adresi |  |
|  Telefon Numarası / E-Posta |  |

**Sayın İş Yeri Yetkilisi,**

İşyerinizde staj yapan öğrencimizin; bilgi, beceri ikili ilişkiler ve stajdan yararlanma düzeylerini belirleyebilmek için aşağıdaki tablonun özenle doldurulması rica olunur.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRİLECEK HUSUSLAR** | **NOT**  |  | **DEĞERLENDİRİLECEK HUSUSLAR** | **NOT** |
| Öğrencinin iş yeri disiplinine uyumu |  |  |  Öğrencinin verilen işlerdeki başarı durumu |  |
| Alet, teçhizat, cihaz vs. kullanma yeteneği |  |  |  Öğrencinin öğrenme isteği |  |
| Öğrencinin iş arkadaşlarına ve iş yeri hayatına uyumu |  |  |  Öğrencinin kılık ve kıyafet durumu |  |
| Problem çözme yeteneği ve sorumluluk duygusu |  |  |  Öğrencinin ast, üst ilişkilerindeki davranışları |  |
|  Öğrencinin verilen emir, görevlere karşı davranışı |  |  |  Öğrencinin iş yeri zaman çizelgesine uyumu |  |
|  **Notlar:** Çok iyi (**5**), İyi (**4**), Orta (**3**), Zayıf (**2**), Çok Zayıf (**1**) |  **Genel Not Ortalaması :** |

|  |
| --- |
| Firma öğrenciyi mezun olduktan sonra işe almayı düşünür mü? Evet Hayır |
| İş yeri yetkilisinin öğrenci hakkındaki düşünceleri : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Staj Değerlendirme Sonucu :** |  **⃣ GEÇTİ** | **⃣ KALDI** |
| Öğrencinin stajın başarılı sayılabilmesi için; staj yapılan kurum/kuruluş tarafından yapılan değerlendirme ile Bölüm Staj Komisyonu’nun değerlendirme sonuçlarının her birinin 5 üzerinden en az 3 olması gerekir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurum/Kuruluş Yetkilisinin** | **Kurum/Kuruluş Müdürünün** |
| Adı Soyadı :Ünvanı :İmza : | Adı Soyadı :İmza :Mühür : |