



Staj Değerlendirme Formu

Bu bölüm stajyer tarafından doldurulacaktır

Stajyerin Adı Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Bölüm :

Öğrencinin Sürekli Adresi :

Telefon Numarası :

Bu bölüm işyeri yetkilisi tarafından doldurulacaktır

İşyerinin

Adı :

Adresi :

Telefon Numarası :

Faks Numarası :

Web Adresi :

Stajyerin Sicil Amiri :

Sicil Amirinin E-posta adresi :

Stajın Başlama Tarihi: / /

Stajın Bitiş Tarihi: / /

	Çok İyi	İyi	Yeterli	Zayıf
İşe ilgi				
Sorumluluk alma				
Çalışma hızı				
Görevini yerine getirme				
Zamanı verimli kullanma				
Problem çözebilme yeteneği				
Yaratıcılık				
Grup çalışmasına yatkınlığı, iletişimi				
Kurallara uyma				
Kendini geliştirme isteği				
Genel Değerlendirme				

Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz.

Gelecek yıl fakültemizden stajyer öğrenci çalıştırmak ister misiniz? Evet () Hayır ()

Değerlendirmeyi yapan stajyerin amiri

Unvanı Adı Soyadı:

Kuruluştaki Görevi:

E-posta:

İmza ve Mühür

Tarih : / /