**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

Adı – Soyadı:

Bölümü:

Numarası:

Staj Yeri:

Başlama Tarihi:

Bitiş Tarihi:

**Öğrenci Hakkındaki Düşünceler**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Değerlendirme | Çok İyi | İyi | Orta | Geçer | Olumsuz |
| Çalışma ve gayret |  |  |  |  |  |
| İşi Vaktinde ve Doğru Yapma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Bağlılığı |  |  |  |  |  |
| Beceri ve Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Amirleriyle ilişkileri |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk Duygusu |  |  |  |  |  |
| Arkadaşlarıyla İlişkileri |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Zamanı Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Özel Düşünceler |  | | | | |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci kuruluşumuzda 15 iş günü staj yapmış ve stajını başarmıştır /başaramamıştır.

İsim - Mühür - İmza

**Not:** Staj yapılan kurum/kuruluş tarafında doldurulup gizlilik esası ile kapalı zarfta gönderilmelidir.