



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 yetkilisi tarafından doldurularak, gizlilik esasına dayalı olarak kapalı zarf ile gönderilmelidir.