



STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN :		Vesikalık Fotoğraf
Adı ve Soyadı :		
Sınıf :		
Numarası :		
Bölümü :		

Staj Yapılan Yer :	
Adres :	
Telefon :	
Çalıştığı Kısımlar :	
Staj Başladığı Tarih :	
Staj Bitiş Tarihi :	
Staj Süresi :	

	NOT (0 - 100)	DÜŞÜNCE
Mesleki Beceri Bilgisi		
İş Güvenliği Kurallarına Uyma		
Öğrencinin İş Yerine Uyma		
Birlikte Çalıştığı Kişilere Davranışı		
Çalışma Saatlerine Uyumu		
Varsa Görüşleriniz :		Yetkili Ad Soyad KAŞE / İmza

Not: Bu Staj çalışmasının değerlendirerek bir nüshasının gizli olmak kaydıyla, Fakültemize gönderilmesi gerekmektedir.

Staj Yeri yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Bölüm Görüşü	Staj Komisyon Başkanı	ÜYE	ÜYE
Kabul ()			
Red ()			

A-Pekişi B-iyi C-Orta D-Geçer E-Başarısız

Bölüm Staj Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.