



STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN :	:	Vesikalık Fotoğraf
Adı ve Soyadı :	-----	
Sınıf :	-----	
Numarası :	-----	
Bölümü :	GELENEKSEL TÜRK SANATLARI	

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.

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

A-Pekiyi B-İyi C-Orta D-Geçer E-Başarısız

Staj Yeri yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Bölüm Staj Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.