

(Bu formun doldurulduktan sonra kapalı ve mühürlü bir zarf içinde stajyer öğrenciye verilmesi gerekmektedir. staj yapılan kurumdaki staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.)

Öğrencinin

Adı ve Soyadı: _____

Numarası: _____

Stajın Başladığı Tarih: _____

Stajın Bittiği Tarih: _____

Çalıştığı Bölümler: _____

Değerlendirme

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Çok Kötü Çok İyi

Çalışma ve Gayret	
İşi Vaktinde ve Tam Yapma	
Üstlerine Karşı Tavrı	
Beceri ve Yeteneği	
Kılık Kıyafetine Özen	
Araştırma ve İnceleme Kabiliyeti	
İşe İlgisi	
Grup Çalışmasına Yatkinlığı	
İletişim Yeteneği	
Genel Değerlendirme	
Toplam	

Not: Yukarıdaki ölçek kapsamındaki maddeleri 0-10 puan arasında değerlendiriniz.

Özel Düşünceler (Varsa):

Staj Yürütücüsünün

Adı ve Soyadı: _____

Unvanı: _____

Tarih: _____

İmza: _____