

**STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU**

(Staj yapılacak kurum tarafından staj sonrasında doldurulacaktır)

**INTERN EVALUATION FORM**

(This will be filled in after the internship by the institution in which the internship will be performed)

|  |  |
| --- | --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/ STUDENT INFORMATION** |  |
| Adı/Name |  |
| Soyadı/ Surname |  |
| Öğrenci No ve Sınıfı/ Student ID Number and Year |  |
| Fakülte/ Faculty |  |
| Bölüm/ Department |  |
| Staj Süresi/ Duration of Intership |  |
| Staj Türü ( imalat, hizmet, inşaat, atölye, şantiye, vb.)/ Type of the Internship (production, service, etc.)office, construction, workshop, contruction site, etc.) |  |
| Yazışma Adresi/ Contact Address |  |
| Tel (Ev/Home) |  |
| GSM |  |
| e-mail |  |
| **II- STAJ YAPILACAK KURUMUN / *THE INSTITUTION'S*** |
| Adı/ Name |
| Kurum içindeki birimin adı/ Name of the department |
| Adresi/ Address |
| Tel/ Phone |
| Fax |
| e-mail |
| Yetkili Staj Sorumlusunun Adı/Name of the Staff Responsible for Internship |
| İnsan Kaynakları Müdürünün AdıName of Human Resource Manager |
| Staj Başlama Tarihi / Start Date |
| Staj Bitiş Tarihi / End Date |
| **III- DEĞERLENDİRME / EVALUATION**  |
| **A- Kişisel Değerlendirme/ Personal Evaluation** |
|  | İyi | Yeterli | Zayıf | Gözlenmedi |
| Good | Satisfactory | Poor | Not Observed |
| Kendine güven | Self-confidence |  |
| İnisiyatif | Initiative |  |
| İşine gösterdiği ilgi | Interest in work  |  |
| Üstü ile İletişim | Communication with superiors |  |
| İşe devamda titizliği | Attendance at work |  |
| Sorumluluk alma | Taking responsibility |  |
| Görevini yerine getirme | Fulfilling his/her duties |  |
| Çalışma verimliliği ve zamanını değerlendirme | Work efficiency and time management |  |
| Uygun malzeme kullanma becerisi | Appropriate material usage skills |  |
| Bilgiyi uygulamaya dökme becerisi | Ability to apply knowledge in practice  |  |
| İşi algılama ve öneri getirebilme | Perception of work and ability to make suggestions |  |
| Stajın ilk gününden son gününe kadar gösterdiği profesyonel gelişim | Professional development displayed from the first day to the last dayof the internship |  |
| Takım çalışması ve is bölümüne yatkınlık |  |  |
| **III- DEĞERLENDİRME / EVALUATION** |  |  |
| **B. Stajyerin, staj süresince toplam staj süresinin %10'undan fazla devamsızlığı var mıdır? /**Has there been absence of the intern more than 10% of the internship period? |
| **Evet/ Yes ................. (gün-toplam/ day-total****Hayır/ No** |
|  **C. Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz./**Please state your comment and suggestions on the progress of the intern |
|  |
|  **Gelecek yıl üniversitemizden stajyer çalıştırmak istermisiniz?(Yanıtınız "Hayır" ise, lütfen nedenini açıklayınız.)/**Would you consider employing intern from our university next year? (if your answer is "No", please explain.) |
| **Evet/ Yes Açıklama / Explanation:** **Hayır/ No** |

|  |
| --- |
| **STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI /** APPROVAL OF THE AUTHORIZED PERSON FOR INTERNSHIP |
| Adı Soyadı / Name and Surname:  |
| Görevi/ Duty:  |

 Tarih / Date ... / ... / ....

İmza / Signature