|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | | |  |
| **Öğrenci Numarası** | | |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** | | |  |
| **Bölümü / Programı** | | |  |
| **Staja Başlama ve Bitiş Tarihleri** | | | …/…./20… - …./…../20….. |
| \*Form Eğitim Sonunda kapalı zarfta diğer evraklarla birlikte teslim edilecektir. | | | |

**…………………………………………… KURUMU/İŞLETMESİ**

**TARİH:…./…../……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **İş Yeri Staj Sorumlusunun Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | | **Puan** |
| **1** | Mesainin Başlama-Bitiş Saatlerine Uyumu | |  |
| **2** | Mesai Süresini Değerlendirmesi | |  |
| **3** | Amirlerine Davranışı | |  |
| **4** | Arkadaşlarına ve Diğer Çalışanlara Davranışı | |  |
| **5** | İşindeki istek ve gayreti | |  |
| **6** | Kendiliğinden İş Yapabilmesi | |  |
| **7** | İş yerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma | |  |
| **8** | Kendini ifade etme ve beden dilini etkili kullanma | |  |
| **9** | Verilen İşi Sonuçlandırması | |  |
| **10** | Yaptığı işi raporlama | |  |
| **11** |  | |  |
| **12** |  | |  |
| **13** |  | |  |
| **14** |  | |  |
| **15** |  | |  |
| **Görüş ve Öneriler:** | | | |
| **İŞ YERİ**  **Staj Dersi Performans Notu**  **\***Staj İş Yeri Sorumlusu tarafından yukarıda verilen sorulara her sorunun değerlendirmesi 10 üzerinden yapılacaktır. | | | **..... /100 Üzerinden** |
| **AKADEMİK BİRİM**  **Staj Dersi Notu**  **\*\***Bu not Staj Dersindeki başarıyı göstermekte olup İş Yeri Uygulamalı Eğitim/Staj Sorumlusunun vermiş olduğu performans notu ve öğrenci hakkındaki görüşü alınarak Staj sorumlusu Öğretim Elemanı tarafından Öğrenci Bilgi Sistemine (OBS) başarı durumu işlenecektir. | | | |
| **İş Yeri Uygulamalı Eğitim/Staj Sorumlusu**  **(Adı Soyadı İmza)** | | **Uygulamalı Eğitim/Staj Sorumlusu Öğretim Elemanı**  **(Adı Soyadı İmza)** | |