

**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 Adı  Name 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 day  of 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