

Öğrenci ve Staj Yeri Bilgileri

Adı Soyadı			
Numarası		Telefon No	
Bölümü		Çalıştığı İş Günü Sayısı	
Stajın Yapıldığı Yerin Adı		Faliyet Alanı	
Staj Türü	Stajı I <input type="checkbox"/>	Stajı II <input type="checkbox"/>	
Stajın Başlangıç Tarihi		Bitiş Tarihi	

Değerlendirme*

Staj yaptığınız işyeri, size iş sağlığı ve güvenliği eğitimi verdi mi?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
İşyerindeki mühendis veya yetkili bir kişi size sürekli yardımcı oldu mu?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
Stajdan beklentinizi gerçekleştirebildiniz mi?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
İşyeri tarafından size herhangi bir ücret ödendi mi?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
İşyeri size yemek olanağı sağladı mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
İşletme size ulaşım olanağı sağladı mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
İşyeri size yatma ve barınma olanağı sağladı mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
Aynı işyerinde bölümümüz öğrencilerinin staj yapmalarını tavsiye eder misiniz?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
Staj süresi boyunca karşılaştığınız önemli bir sorun var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
Staj yaptığınız işyerinde, bölümünüz öğrencilerine staj olanağı sağlayacak ilişkileriniz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR

* Bu belge staj sonrasında öğrenci tarafından staj yaptığı kurumu değerlendirilmesi açısından kendisi tarafından doldurulmalıdır.

Değerlendirme

(5: Çok İyi, 4: İyi, 3: Yeterli, 2: Zayıf, 1: Çok Zayıf)

Kriterler	Not
Staj yaptığınız işletmeyi mesleki açıdan değerlendiriniz	
Staj yaptığınız işletmeyi sosyal açıdan değerlendiriniz	
Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirmeye katkısı	
Zamanı verimli kullanma ve planlı çalışmaya katkısı	
Disiplinli bir ortamda çalışmaya katkısı	
Öğrenme isteğini güçlendirmeye katkısı	
Zayıf olduğum alanları belirlemeye katkısı	
Çalışma saatlerine gösterdiği titizlik	
Ekip içerisinde çalışabilme becerilerine katkısı	

Genel olarak staj yaptığınız yeri yeterli buldunuz mu?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

Mezun olduktan sonra staj yapmış olduğunuz iş yerinde çalışır mısınız?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

Staj ve İşyeri ile ilgili görüşleriniz

--

Değerlendirmeyi Yapan Öğrenci

Adı Soyadı	İletişim Bilgileri (Telefon ve E-posta)
İMZA / TARİH	