



KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU
.....PROGRAMI

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU
(Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır)

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

Numarası :

YAPTIĞI STAJIN

Türü : Zorunlu Staj

Süresi (İş Günü) :

Staj Başlama ve Bitiş Tarihi :/...../..... -/...../.....

STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN

Adı :

Telefon / Faks :

E-posta Adresi :

DEĞERLENDİRME SORULARI

	A	B	C	D	E
Staj süresince işe devamı					
Stajdaki genel performansı					
Zamanını etkin kullanabilmesi ve verilen işi vaktinde bitirebilmesi					
Kurum çalışanları ile iyi iletişim kurabilmesi					
Ekip çalışmasına yatkınlık					
İşe ilgi					
Kurallara uyma-Kurumsal davranış					
Kendini geliştirme isteği					
Sorumluluk duygusu					

A: Çok İyi, B: İyi, C: Orta, D: Zayıf, E: Çok Zayıf

STAJI ONAYLAYANIN

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih :

Mühür ve İmza :

NOT: Bu belgenin doldurulup imzalandıktan sonra kapalı ve mühürlü bir zarf içinde öğrenci ile gönderilmesini rica eder, kurumunuzun öğrencimize sağlamış olduğu imkanlar için teşekkür ederiz