Adı – Soyadı:

Bölümü:

Numarası:

Staj Yeri:

Başlama Tarihi:

Bitiş Tarihi:

# Öğrenci Hakkındaki Düşünceler

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme** | **Çok İyi** | **İyi** | **Orta** | **Geçer** | **Olumsuz** |
| Çalışma ve gayret |  |  |  |  |  |
| İşi Vaktinde ve Doğru Yapma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Bağlılığı |  |  |  |  |  |
| Beceri ve Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Amirleriyle ilişkileri |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk Duygusu |  |  |  |  |  |
| Arkadaşlarıyla İlişkileri |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Zamanı Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Özel Düşünceler |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci kuruluşumuzda **15** hafta staj yapmış ve stajını başarmıştır / başaramamıştır.

İsim - Mühür - İmza

**NOT:** Staj yapılan kurum/kuruluş yetkilisi tarafından doldurularak, gizlilik esasına dayalı olarak kapalı zarf ile gönderilmelidir.