



Süleyman Demirel Üniversitesi  
İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi  
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ :**

Öğrenci Numarası :  
Adı Soyadı :  
Bölüm/Programı/Staj Dalı : İŞLETME  
Staj Süresi : 30 iş günü  
Staja Başlama-Bitiş Tarihi :  
Öğrenci Telefonu :

**STAJ YAPACAĞI İŞYERİNİN :**

Adı :  
Adresi :  
Tel No :  
Fax :  
E-posta :

Sayın İşyeri Yetkilisi,

İşyerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurarak, staj değerlendirme formunun bir suretini Fakültemize/Yüksekokulumuza ivedilikle göndermeniz gerekmektedir.

**DEĞERLENDİRME TABLOSU**

ÖZELLİKLER	ÇOK İYİ A	İYİ B	ORTA C	BAŞARISIZ D
İşe İlgisi				
Alet-Ekipman Kullanma Yeteneği				
Algılama Gücü				
Sorumluluk Duygusu				
Çalışma Hızı				
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi				
Zamanı Verimli Kullanabilme				
Problem Çözme Yeteneği				
İletişim Kurma				
Kurallara Uyma				
Grup Çalışmasına Yatknlığı				
Kendisini Geliştirme Yeteneği				
GENEL DEĞERLENDİRME				

**BU KISIM STAJ VE EĞİTİM UYGULAMA KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.(OKUL TARAFINDAN)**

**Red:** Öğrencinin .....iş günü stajı kabul edilmemiştir.

**Kısmi Red/Kabul:** Öğrencinin .....iş günü stajı kabul edilmiş .....iş günü stajı reddedilmiştir.

**Kabul:** Öğrencinin .....iş günü stajı kabul edilmiştir.

Tarih:...../...../20....

**STAJ KOMİSYONU**

**BAŞKAN**

**ÜYE**

**ÜYE**



Süleyman Demirel Üniversitesi  
İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi  
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin kurumunuzda kazandığını geliştirdiğini düşündüğünüz becerileri ve bu öğrencinin kendini daha iyi geliştirmesi için başka neler yapılabilir?

**STAJ YAPILAN KURUM YETKİLİSİNİN**

**ÜNVANI-ADI SOYADI:**

**İMZA-MÜHÜR-KAŞE:**

Not: Değerlendirme Kısmını Çok İyi(A), İyi(B), Orta(C), Başarısız(D) şeklinde kodlayınız.

**BU KISIM STAJ VE EĞİTİM UYGULAMA KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.(OKUL TARAFINDAN)**

**Red:** Öğrencinin .....iş günü stajı kabul edilmemiştir.

**Kısmi Red/Kabul:** Öğrencinin .....iş günü stajı kabul edilmiş .....iş günü stajı reddedilmiştir.

**Kabul:** Öğrencinin .....iş günü stajı kabul edilmiştir.

Tarih:...../...../20....

**STAJ KOMİSYONU**

**BAŞKAN**

**ÜYE**

**ÜYE**