STAJ DEĞERLENDİRME FORMU/ *Practical Training Assessment Form*

**Öğrencinin / *Student***

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı / *Name* |  |
| Programı / *Department* |  |
| Numarası / *ID Number* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stajın Başlangıç Tarihi / *Starting Date* |  |
| Stajın Bitiş Tarihi / *Ending Date* |  |
| Çalıştığı İş Günü Sayısı / *Number of Work Days* |  |
| Çalıştığı Birimler / *Divisions in the Plant* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Sonucu*/ Evaluation*** | **Yeterli**  ***Satisfactory*** | **Yetersiz**  ***Unsatisfactory*** |
| Genel Değerlendirme */ Overall Performance* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Kriterleri/Assessment Criteria** | **çok yüksek / very high** | **yüksek / high** | **orta / medium** | **düşük / low** | **çok düşük / very low** |
| Kriter Puanlandırma | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| 1. İşyeri amaç ve hedeflerini gerçekleştirmek için çaba gösterme/  Strive to achieve workplace goals and objectives |  |  |  |  |  |
| 2. Zamanı etkin kullanabilme yeteneği /ability to use time effectively |  |  |  |  |  |
| 3. Verilen işi vaktinde bitirebilme yeteneği / ability to finish the job on time |  |  |  |  |  |
| 4. Görev ve sorumluluk alma konusunda isteklilik / willingness on duties and responsibilities |  |  |  |  |  |
| 5. Öğrenme hırsı ve kendini geliştirme isteği/ willingness to learn and self-development |  |  |  |  |  |
| 6. İşyeri çalışma saatlerine tam olarak uyması / full compliance with workplace working hours |  |  |  |  |  |
| 7. Öğrencinin kurum çalışanları ile olumlu iletişim kurabilme yeteneği /  The student's ability to communicate positively with the staff of the workplace. |  |  |  |  |  |
| 8. Ekip çalışmasına uyum yeteneği / ability to adapt to teamwork |  |  |  |  |  |
| 9. Mesleki problemleri çözme yeteneği / ability to solve professional problems |  | | | | |
| 10. İş yerindeki mesleki ve teknolojik ekipmanları kullanabilme yeteneği /  ability to use professional and technological equipment in the workplace |  | | | | |
| ***Toplam Puan*** |  | | | | |

|  |
| --- |
| *Eklemek istediğiniz görüşler:*  *Comments you want to add:* |

**İşyeri Sorumlu Amirinin / Responsible Supervisor**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı / Name |  |
| Unvan / Title |  |
| Tarih / Date |  |
| İmza / Signature |  |

**Not:** Staj bitiminde staj değerlendirme formunun ilgili programa gönderilmesi önemle rica olunur.

**P.S.** : At the end of the internship, you are kindly requested to send the internship evaluation form to the relevant program.