



Staj Değerlendirme Formu (Öğrenci)

Öğrencinin	
Adı Soyadı	
Numarası	
Staj Yapılan İşletmenin	
Adı ve Faaliyet Alanı	
Adresi	
Staj Tarihleri	Başlama:/...../20..... Bitiş:/...../20.....

Staj yaptığınız işyerini kendi imkanlarınızla mı sağladınız?	<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
Staj yaptığınız işyeri sizi sigortaladı mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
İşyeri size yemek olanakları sağladı mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
İşletme size ulaşım olanakları sağladı mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
İşyeri size yatma ve barınma olanakları 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 olanakları sağlayacak ilişkileriniz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
Bu bilgileri işletme ile paylaştınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR

Değerlendirme Anahtarı: Stajınızı ve staj yapılan işletmeyi aşağıda verilen puanlama cetvelini kullanarak değerlendiriniz.

1. Çok zayıf 2. Zayıf 3. Orta 4. İyi 5. Çok iyi

I. Staj yaptığınız işletmeyi mesleki açıdan değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Staj yaptığınız işletmeyi sosyal açıdan değerlendiriniz.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

3. Amaç ve hedeflerimi tespit etmeme katkısı

1

2

3

4

5

4. Zamanımı verimli kullanma ve planlı çalışma özelliklerime katkısı

1

2

3

4

5

5. Disiplinli bir ortamda çalışma uyumuma katkısı

1

2

3

4

5

6. Öğrenme isteğimi güçlendirmeme katkısı

1

2

3

4

5

7. Zayıf olduğum alanları belirlememe katkısı

1

2

3

4

5

8. Sorumluluk altında çalışabilme yeteneğime katkısı

1

2

3

4

5

9. Görüşlerimi, bilgimi sözlü ve yazılı aktarabilme becerime katkısı

1

2

3

4

5

10. Ekip içinde çalışabilme becerilerime katkısı

1

2

3

4

5

11. DÜŞÜNCELERİNİZ