**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

# MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Fotoğraf

Sayın İlgili,

Aşağıda bilgileri verilen öğrencimize kurum/kuruluşunuzda staj yapma olanağı verilmesinden dolayı teşekkür ederiz.

Staj bitiminde aşağıdaki bilgilerin doldurularak kapalı zarf içerisinde gönderilmesini rica ederiz. Saygılarımla.

..... / ..... / 20.....

…………...............Bölüm Başkanı …………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BU BÖLÜM STAJYER TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | | | | | | | | |
| **Bölümü** |  | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | **T.C. Kimlik No:** | | | | | | | | |
| **İletişim Bilgileri** |  | | | | | | | | | | |
| **Stajın Başlama ve Bitiş Tarihleri** | ..... / ..... / 20..... | ..... / ..... / 20..... | | | | | **Gün Sayısı** | | |  | |
| **BU BÖLÜM KURUM/KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | | | | | | | |
| **Staj Yetkilisinin Adı Soyadı, Ünvanı** |  | | | | | | | | | | |
| **Staj Yetkilisinin Mezun Olduğu Üniversite/ Bölüm** |  | | | | | | | | | | |
| **Staj Yetkilisinin Görevi** |  | | | | | | | | | | |
| **Kurum/Kuruluş Adı ve İletişim Bilgileri** |  | | | | | | | | | | |
| **Aşağıdaki soruları 1-5 arası puanlar ile değerlendiriniz (1- Çok Zayıf 2-Zayıf 3-Yeterli 4-İyi 5-Çok İyi)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **1** | **2** | | **3** | **4** | | **5** |
| Mesleki araçları (donanım, yazılım vb.) kullanma becerisi | | | | |  |  | |  |  | |  |
| Verilen görevi başarıyla tamamlama becerisi | | | | |  |  | |  |  | |  |
| Mühendislik problemlerini tanımlama ve çözme becerisi | | | | |  |  | |  |  | |  |
| Staj süresince gösterdiği mesleki gelişim | | | | |  |  | |  |  | |  |
| Mesleki ve etik sorumluluk bilinci | | | | |  |  | |  |  | |  |
| “Proje yönetimi ile risk yönetimi ve değişiklik yönetimi gibi iş hayatındaki uygulamalar hakkında bilgi, girişimcilik, yenilikçilik ve sürdürülebilir kalkınma hakkında farkındalık” düzeyi | | | | |  |  | |  |  | |  |
| Stajyerin etkin iletişim kurma ve takım çalışması becerisi | | | | |  |  | |  |  | |  |
| Stajyer ile ilgili tespit ettiğiniz geliştirilmesi gereken yönler varsa lütfen belirtiniz. | | | | ..... / ..... / 20.....  Staj Yetkilisinin İmza ve kaşesi | | | | | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ KOMİSYONUNCA DOLDURULACAK KISIM (A- B- İYİ C- ORTA D- GEÇER F- BAŞARISIZ )** | | | | |
| DOSYA DÜZENLEME |  | STAJ KOMİSYONU KARARI (Yeterli,/Yetersiz) | | |
| KONULARIN İNCELENMESİ |  | AÇIKLAMA: | | |
| SÖZLÜ DEĞERLENDİRME |  |
| KOMİSYON | ADI SOYADI | | İMZASI | ONAY |
| KOMİSYON ÜYESİ |  | |  | …/…/….  Bölüm başkanı İmza |
| KOMİSYON ÜYESİ |  | |  |
| KOMİSYON BAŞKANI |  | |  |