|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | |
| **Staj Tarihleri** | **...../...../....... - …../...../.......** | **Çalıştığı Gün Sayısı:** |  |
| **İletişim Bilgileri** |  | | |
| **Telefon:** |  | **E-posta:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kurum/Kuruluşun (Staj Yerinin)** | | | |
| **Adı** |  | | |
| **Birim/Departman Adı:** |  | | |
| **Adresi** |  | | |
| **Telefon:** |  | **Fax:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sorumlu Yetkilinin** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Unvanı** |  | | |
| **Telefon** |  | **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staj yaptığınız kurum/kuruluşla ilgili aşağıda yer alan sorulara göre değerlendiriniz.** | **Çok İyi** | **İyi** | **Orta** | **Yetersiz** |
| Çalışanlar ile iletişim |  |  |  |  |
| Çalışanların stajyerlere yaklaşımı |  |  |  |  |
| Üstlerin, astlara mesleki gelişim desteği |  |  |  |  |
| Sunulan sosyal imkânlar (ulaşım, yemek vb.) |  |  |  |  |
| Çalışma koşullarını uygunluğu |  |  |  |  |
| Çalışma ortamının uygunluğu |  |  |  |  |
| Edinmiş olduğunuz teorik bilgileri staj süresince uygulanması |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mezun olduktan sonra staj yaptığınız kurum/kuruluş da çalışmak ister misiniz ?** | **Evet** | **Hayır** |
| **Cevabınız Hayır ise lütfen nedenini belirtiniz.** | | |

**Tarih: ……/……/……**

**İmza:**