|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | Fotoğraf |
| **T.C. Kimlik No** |  |  |
| **Numarası** |  |  |
| **Bölümü/Programı** | Yönetim ve Organizasyon Bölümü İşletme Yönetimi Prog. |  |
| **Sınıfı** |[x]  I. Sınıf |[ ]  II. Sınıf |[ ]  III. Sınıf |[ ]  IV. Sınıf |  |
| **Öğrenim Türü** |[ ]  Normal Öğrenim |[ ]  İkinci Öğrenim |  |
| **Akademik Yıl** | 2023/2024 |  |
| **Ders Dönemi** | [ ]  Güz [x]  Bahar |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Güncel İkametgâh Adresi** |  |
| **Haftalık İş Günü** | **5 iş günü / 6 iş günü** |
| **Staj Süresi/İş Günü** | **30 iş günü** |
| **Staj Başlama Tarihi** | 22.07.2024 | **Staj Bitiş Tarihi** | 29.08.2024 |

|  |
| --- |
| **KURUM/FİRMA BİLGİLERİ** |
| **İşyerinin Adı** |  |
| **İşyerinin Adresi** |  |
| **Üretim / Hizmet Alanı** |  |
| **Staj Yaptığı Departman** |  |
| **İşveren veya Yetkilinin** **Adı Soyadı** |  |
| **Telefon No** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Faks** |  |
| **Web Adresi (varsa)** |  |
| **YÖNERGEYE UYMA & STAJ DEVAMLILIĞI** | Yukarıda bilgileri verilen öğrenci yönergeye şartlarına ve staj devamlılığına azami düzeyde riayet etmiştir. |[ ]  EVET |
|  |  |[ ]  HAYIR |

|  |
| --- |
| Sayın İşyeri Yetkilisi,İşyerinizde staj ve işyeri uygulamasına dayalı öğretim programı kapsamında staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini, ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki değerlendirme tablosundaki ilgili kutucuğu (X) şeklinde işaretleyiniz. |
| **S/N** | **İŞYERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME ÇIKTILARI** | **Değerlendirme Ölçeği** |
|  |  | **Çok Zayıf (E)** | **Zayıf (D)** | **Orta (C)** | **İyi (B)** | **Çok İyi (A)** |
| **1** | İşe ilgisi | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **2** | İşin tanımlanması | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **3** | Teknik imkanları kullanma yeteneği | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **4** | Algılama gücü | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **5** | Sorumluluk duygusu | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **6** | Çalışma hızı | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **7** | Amirlerini takip ve talimatlara uyma | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **8** | Zamanı verimli kullanma | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **9** | Problem çözme yeteneği | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **10** | İletişim kurma | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **11** | Kurallara uyma | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **12** | Grup çalışmasına yatkınlığı | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **13** | Kendisini geliştirme isteği | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| **14** | Genel değerlendirme | [ ] 1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |
| Mezun olduktan sonra sizinle çalışmasını ister misiniz? |[ ]  EVET |[ ]  HAYIR |
| Gelecek yıl Bölümümüzden stajyer öğrenci çalıştırmak ister misiniz? |[ ]  EVET |[ ]   HAYIR |
| ***Stajyer öğrencimizle ilgili eleştirileriniz ve tavsiyelerinizi belirtiniz.*** |
|  |
| **Değerlendiren Yetkilinin** |
| **Adı Soyadı** |  | *İmza / Mühür / Tarih* |
| **Görevi/Ünvanı** |  |  |

**Bu form staj sonunda işyeri tarafından doldurularak kapalı zarf içinde posta veya öğrenci eliyle Fakültenin ilgili Bölümüne iletilir.**