

 İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU	STAJ YERİ DEĞERLENDİRME FORMU (Öğrenci Tarafından Doldurulacak)		Doküman No	STJ.FR.006
			Yayın Tarihi	14.09.2021
			Revizyon No	-
			Revizyon Tarihi	-
			Sayfa No	1 / 1

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 yaptığımız 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 yaptığımız kurum/kuruluş da çalışmak ister misiniz ?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	--------------------------------

Cevabınız Hayır ise lütfen nedenini belirtiniz.

--

Tarih:/...../.....

İmza: