



T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
Öğrenci Staj Değerlendirme Formu

Doküman No	FRM-OIDB-0031
İlk Yayın Tarihi	16/07/2024
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	---
Sayfa No	1/1

ÖĞRENCİ		STAJ YAPILAN İŞYERİ	
Öğrenci Numarası		Adı	
TC Kimlik Numarası		Adresi	
Adı - Soyadı		Telefon ve Faks	
Bölümü / Programı		E-posta	
Staj Yaptığı İşyeri Birimi / Şubesi		Staj Eğitim Sorumlusu	
Öğrencinin Yaptığı İş		İş Yeri Kaşesi / İş Yeri Yetkili Kişi Adı Soyadı ve İmzası	
Staj Süresi			
Staj Başlama Tarihi			
Staj Bitiş Tarihi			

Sayın İşyeri Staj Eğitim Sorumlusu;

Öğrencinin İşyerinizdeki / Kurumunuzdaki staj yaptığı süre içerisindeki performansını tabloda belirtilen kriterlere göre değerlendiriniz.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Değerlendirme Notu				
	Çok İyi (A) (100-85)	İyi (B) (84-65)	Orta (C) (64-40)	Zayıf (D) (39-30)	Olumsuz (E) (29-0)
İşe Devam ve Çalışma Saatlerine Uyması					
Talimatlara (Kurallara) Uyma					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Öğretilenleri Anlama ve Uygulama Yeteneği					
Sorumluluk Alma Yeteneği					
İşi Vaktinde Yapma (Zamanı Verimli Kullanması)					
Yönetici ve İş Arkadaşlarıyla İletişimi					
Ekip Çalışmasına Yatkınılığı					
Kendisini Geliştirme İsteği					
GENEL DEĞERLENDİRME					
İşyeri Staj Eğitim Sorumlusunun Adı-Soyadı		Kaşesi / İmzası			
PROGRAM STAJ KOMİSYONU (GENEL DEĞERLENDİRME: İşyeri staj değerlendirme formu ve staj defteri incelenerek S veya U)					
KOMİSYON ÜYESİ (Unvanı / Adı-Soyadı)	GENEL DEĞERLENDİRME		TARİH / İMZA		
Bölüm Başkanı (Unvanı / Adı-Soyadı)					

\* Değerlendirme Formu öğrencinin işyeri uygulamalı eğitiminden sorumlu kişi tarafından doldurulup, kapalı-mühürlü zarf içerisinde öğrenciyle kurumumuza (program staj komisyonuna) gönderilecektir.

İlgili dokümanlar: İş akışı 3.1.25. Öğrenci Staj İşlemleri Alt Süreci

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------