



T.C. KADIR HAS ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Bu formun, İşyeri Stajyer Sorumlusu tarafından doldurulması ve kurum yetkilisi tarafından onaylanması gerekmektedir. Formu daha sonra kapalı bir zarfa koyarak öğrenciye veriniz.

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN:

Adı Soyadı:
Bölümü ve Öğrenci Numarası:
Staj Yapılan Tarih Aralığı:
Çalıştığı İş Günü Sayısı:

STAJ YAPILAN KURUM:

Firma Adı:
Adresi ve telefonu:
İşyeri Stajyer Sorumlusu:
İşyeri Stajyer Sorumlusu Unvanı:
İşyeri Stajyer Sorumlusu E-posta:
İşyeri Stajyer Sorumlusu İmza:

ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ GÖRÜŞLER: İşyeri Stajyer Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

	(5) Çok iyi	(4) İyi	(3) Orta	(2) Kötü	(1) Çok kötü
Çalışma disiplini					
İş ortamına uyumu					
Problem tanımlama ve çözme becerisi					
Takım çalışmasına yatkınlığı					
Yazılı ve sözlü iletişim becerisi					
Mesleki ve etik sorumluluk bilinci					
Eklemek istedikleriniz:					

KURUM YETKİLİSİNİN ONAYI:

Adı Soyadı:
Unvanı:
Tarih:
İmza ve Mühür:

ÜNİVERSİTE ONAYI:

Bu Stajda Kabul Edilen Gün Sayısı:

Onaylayan:

Tarih ve imza: