# ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT UNİVERSİTESİ

# RAFET KAYIŞ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

**………………………..MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** Adı-Soyadı: Okul No:  |
| Staj Dönemi: | STAJ1 |  | STAJ 2 |  | Kurum/işyeri Adı:  |
| Staj Süresi (İş Günü):  |
| Staj Başlama Tarihi:  | Adresi:  |
| Staj Bitiş Tarihi:  |
| (Varsa) Çalışmadığı Gün Sayısı:  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **ÇOK İYİ** | **İYİ** | **ORTA** | **ZAYIF**Zaasdad | **ÇOK ZAYIF** |
| Devam durumu |  |  |  |  |  |
| Teorik bilgiyi uygulama ile birleştirme yeteneği |  |  |  |  |  |
| İşini zamanında ve eksiksiz yapma kabiliyeti |  |  |  |  |  |
| Çalışma verimi |  |  |  |  |  |
| Alet ve teçhizatı kullanma becerisi |  |  |  |  |  |
| Tertip ve düzeni |  |  |  |  |  |
| İş güvenliği kurallarına uyumu |  |  |  |  |  |
| Amirlerine karşı tutumu |  |  |  |  |  |
| Çalışanlara ve mesai arkadaşlarına karşı tutumu |  |  |  |  |  |
| Diğer (Belirtiniz): | **Staj'dan Sorumlu Kurum/İşyeri Yetkilisinin;**Adı Soyadı: ..........................................Görevi/Unvanı:...İletişim Bilgileri:**Mühür/Kaşe ve İmza Tarih:** |

**Açıklama:** Bu belge ağzı kapalı ve onaylı bir zarf içinde gizli olarak elden ya da posta ile gönderilmelidir. Diğer ifadeler kısmı için ek sayfa kullanılabilir.

**Adres:** Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Merkez Mahallesi Sigorta Caddesi 07425 Kestel Alanya-Antalya/TÜRKİYE Tel: 0 (242) 518 22 66