



T.C.
MUNZUR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

STAJYER ÖĞRENCİNİN	KURUMUN/İŞYERİNİN
Adı ve Soyadı :	Adı :
Numarası :	Adresi :
Bölümü :	Tel No :
Staj Süresi :	Faks No :
Başlama Tarihi :	E-Posta :
Bitiş Tarihi :	

FOTOĞRAF

Sayın Staj Yeri Sorumlusu

Staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

DEĞERLENDİRME TABLOSU

Özellikler	Değerlendirme *				
	Çok İyi (100-85)	İyi (85-65)	Orta (64-40)	Geçer (39-30)	Olumsuz (29-0)
İşe ilgi					
İşin tanımlanması					
Alet teçhizat kullanma yeteneği					
Algılama gücü					
Sorumluluk duygusu					
Çalışma hızı					
Uygun ve yeteri kadar malzeme kullanma becerisi					
Zamanı verimli kullanma					
Problem çözebilme yeteneği					
İletişim kurma					
Kurallara uyma					
Grup çalışmasına yatkınlığı					
Kendisini geliştirme isteği					
Genel değerlendirme					

STAJ YERİ SORUMLUSU

Adı ve Soyadı :

Kaşe ve İmza :

Bu form staj yeri tarafından iki suret olarak doldurulur. Bir sureti staj yerinde kalacak ve bir sureti de Üniversitemizin ilgili bölümüne gönderilir. İadeli taahhütlü posta yoluyla veya kapalı zarf içerisinde GİZLİDİR ibaresiyle öğrenciye elden teslim edilerek gönderilmelidir. Kaşenin eksik olmamasına dikkat ediniz.