**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**ELEKTRİK ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda isim ve numarası belirtilen stajyer öğrencinizin, staj değerlendirme bilgileri aşağıdaki gibidir.

**1. Stajyer Öğrenci (Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulacaktır)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Sınıfı |  |
| Telefon No |  |
| E-mail |  |

***Aşağıdaki bölümler Kurum Yetkililerince Doldurulacaktır***

**2. Staj Yapılan Kurum**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum Adı |  |
| Çalışılacak Şube |  |
| Çalışılacak Bölüm |  |
| Bölüm/Kurum Faaliyet Alanı |  |
| Bölüm Faaliyet Alanı |  |
| Adres |  |
| Telefon ve Faks No |  |
| Web Adresi |  |

**3. Değerlendirme\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Uygun gördüğünüz kutucuğa **X** işareti yerleştiriniz. | **Çok iyi** | **İyi** | **Yeterli** | **Zayıf** |
| Kendine güven |  |  |  |  |
| İnisiyatif |  |  |  |  |
| İşine gösterdiği özen |  |  |  |  |
| Yaratıcılık |  |  |  |  |
| Üstü ile iletişimi |  |  |  |  |
| Çalışma arkadaşları ile iletişim |  |  |  |  |
| İşe devamda titizliği |  |  |  |  |
| Sorumluluk alma |  |  |  |  |
| Görevini yerine getirme |  |  |  |  |
| **Genel Değerlendirme** |  |  |  |  |

**\*Form-5**

**4. Düşünceler\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* Uygun gördüğünüz kutucuğa **X** işareti yerleştiriniz. | **Evet** | **Hayır** |
| Bu stajyer öğrenciyi tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz? |  |  |
| Önümüzdeki yıllarda bölümümüzden tekrar stajyer öğrenci  çalıştırmak ister misiniz? |  |  |
| *Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz* | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

**5. Değerlendiren (Stajyer Sicil Amiri)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Ünvanı |  | | |
| E-mail Adresi |  | | |
| Stajın Başlangıç Tarihi | \_\_\_/\_\_\_\_/201\_ | Stajın Bitiş Tarihi | \_\_\_/\_\_\_\_/201\_ |
| Raporlu Olduğu Gün Sayısı |  | İzinli Olduğu Gün Sayısı |  |
| Staj Yaptığı Net İşgünü Say. |  | | |
| İmza ve Mühür |  | | |

**Not:** Onaylamış olduğunuz Staj Değerlendirme Formu staj bitimini izleyen yarıyılın ilk 4 haftası içinde

Bölüm Başkanlığı’na ulaştırılmalıdır. Elden, öğrenci tarafından ulaştırılması durumunda, zarfın

ağzının mühürlü ve formu dolduran kişi tarafında imzalanmış olması gerekmektedir. Herhangi bir

gecikme olması durumunda stajyer öğrencimizin mağdur olabileceğini bildirir, tekrar teşekkür ederiz.

\*Form-6