

FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
EK-6
İŞYERİ EĞİTMENİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Sayın Yetkili,

Kurumunuzda zorunlu staj uygulamasını bitirmiş olan öğrencimizin staj uygulamalarının değerlendirilmesi için lütfen bu formu doldurunuz ve onaylayınız. Tarafımızca yapılacak olan değerlendirmede görüşleriniz esas teşkil edecektir. Formu öğrencinin görmemesini sağlayarak ağız imzalı kapatılmış zarf içerisinde Yüksekokul Müdürlüğü'ne ulaştırınız.

Öğrencinin Adı Soyadı	
Bölümü/Programı/Sınıfı	
İşletme / Kurum İsim ve Unvanı	
Çalışılan Şube ve Bölüm	
Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri	
Staj Yapılan Gün Sayısı	

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN*
İş Bilgisi ve Becerisi	
Alet/Malzeme Kullanma Becerisi	
İşi Anlama ve Uygulama Becerisi	
Yaptığı İşin Kalitesi	
Verilen Görevi Zamanında Başarması	
Problemi Çözme Becerisi	
Sorumluluk Alması	
Kendisini Geliştirme İsteği	
İletişim Kurma	
Takım Çalışması	
GENEL TOPLAM PUANI	

**Her maddeyi 10 puan üzerinden değerlendiriniz. (1-en kötü, 10-en iyi)*

Öğrencinin Güçlü Yönleri	
Öğrencinin Zayıf Yönleri	
Ekleme İstedikleriniz	
İŞYERİ STAJ SORUMLUSU	
Adı Soyadı – Görevi / Unvanı	İmza – Kaşe – Tarih