|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****SAMSUN ÜNİVERSİTESİ****HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** |

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı, Soyadı :** |  | **Bölümü :** |  |
| **Öğrenci No :** |  | **Sınıfı :** |  |
| **Staj Konusu :** |  | **Staj No :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarihler** | **Günler** |
| Başladığı Tarih : |  | Çalıştığı gün sayısı : |  |
| Bitirdiği/Bıraktığı Tarih : |  | Devamsız gün sayısı : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Çok Kötü Kötü Orta İyi Çok İyi**  |
| Devam hassasiyeti | O O O O O |
| Çalışma gayreti ve azmi | O O O O O |
| Öğrenme arzusu | O O O O O |
| Çözüm üretme yeteneği | O O O O O |
| Staj konusundaki temel bilgi seviyesi | O O O O O |
| İşi zamanında ve tam yapma | O O O O O |
| Grup çalışmasına yatkınlığı | O O O O O |
| Kurallara uyma | O O O O O |
| Amirlerine ve çalışanlara karşı tutumu | O O O O O |
| Genel değerlendirme | O O O O O |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Kurum/Kuruluş Adı :** |  |
| **Birimi :** |  |
| **Adresi :** |  |
| **Telefon Numarası :** |  | **Faks :** |  | **E-posta :** |  |
| **FORMU DOLDURAN İŞYERİ GÖREVLİSİNİN** | Mühür- Kaşe-İmza |
| **Adı Soyadı :** |  |
| **Ünvanı :** |  |
| **Tarih :** |  |

***Açıklama:*** *Staj sonrasında değerlendirme formu ilgili kurum/ kuruluş tarafından aşağıda belirtilen adrese taahhütlü posta ile ya da ağzı imzalı ve mühürlü bir zarf içerisinde öğrenci ile elden gönderilmelidir.*

***Adres:*** *Samsun Üniversitesi Ballıca Kampüsü*

 *Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi*

 *55420 Ondokuzmayıs / Samsun*

***Tel:*** *(362) 313 0055*