



T.C. DOĞUŞ ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ
STAJYER ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU
Acıbadem, 34722 Kadıköy-İstanbul, Tel: 444 79 97

Öğrencini Adı, Soyadı	
Sınıfı ve Numarası	
Bölümü	
İşyeri İsim ve Ünvanı	
Çalışılan Şube	
Çalışılan Bölüm	
Başlangıç Tarihi	
Bitiş Tarihi	
Çalıştığı Gün Sayısı	
Gelmediği Gün Sayısı (tatil, hastalık)	

İşletmenizde staj yapan öğrencimizin çalıştığı süre boyunca ortaya koyduğu performansı aşağıdaki kriterler çerçevesinde değerlendiriniz. Yöneticinin bu konudaki görüşleri değerlendirmede esas alınacaktır.

	Değerlendirme	Yorum
Devam	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Dakiklik	<input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Kötü	
İlgi ve gayret	<input type="checkbox"/> Yeterli	
İş Bilgisi ve Becerisi	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Anlama ve Uygulama Yeteneği	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Sorumluluk Üstlenme Yeteneği	<input type="checkbox"/> Yeterli	
İnisiyatif Kullanma	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Müşteri ile İletişimi	<input type="checkbox"/> Yeterli	
İş Arkadaşları ile İletişimi	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Amirleri ile İletişimi	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Dış Görünüşü	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Sektöre Uygunluğu	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Çalışmanın Tamamının	<input type="checkbox"/> Yeterli	

Üst Düzey Görevlerde Başarılı Olma	<input type="checkbox"/> Yeterli	
Kendisini İşe Almayı Düşünür	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Firma Staj Sorumlusunun Onayı	<p>Sayın yetkili, Öğrencilerimizin 4. sınıfta almaları gereken Bitirme Projesi dersini üniversite - iş dünyası işbirliği anlayışı içerisinde bir öğretim üyesinin gözetiminde uygulamalı olarak yapmalarını istiyoruz. Bu bağlamda, öğrencimizin bu çalışmasını kuruluşunuzda branşı ile ilgili, sizlerin de çözümünü istediğiniz bir konuda yapması hususunda yardımcı olabilir misiniz?</p> -----	
Bölümün Adı		
Yetkili		
İmza ve Kaşe		
Tarih		

