



İZMİR EKONOMİ ÜNİVERSİTESİ

STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU

(Staj yapılacak kurum tarafından staj sonrasında doldurulacaktır.)

İZMİR UNIVERSITY OF ECONOMICS

INTERN EVALUATION FORM

(This will be filled in before the internship by the institution in which the internship will be performed.)

I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ / STUDENT INFORMATION

Adı / Name :	Soyadı / Surname:
Öğrenci No / Student ID No.	
Fakülte / Faculty:	Bölüm / Department:
Yazışma Adresi / Contact Address:	
Staj Süresi / Duration of Internship	
Staj Türü (imalat, hizmet, ofis, inşaat, atölye, şantiye vb.) / Type of the Internship (production, service, office, construction, workshop, construction site, etc.)	
Tel : (Ev / Home)	GSM :
e-mail :	

II-STAJ YAPILAN KURUMUN/ THE INSTITUTION'S

Adı / Name:	
Adresi / Address:	
Tel/Phone:	
Fax :	E-mail :
Yetkili Staj Sorumlusunun Adı / Name of the Staff Responsible for Internship:	
İnsan Kaynakları Müdürü'nün Adı/ Name of Human Resources Manager:	
Staj Başlama Tarihi/ Beginning Date:	
Staj Bitiş Tarihi/ Completion Date:	

III-DEĞERLENDİRME/EVALUATION

A-Kişisel Değerlendirme/ Personal Evaluation

		İyi Good	Yeterli Satisfactory	Zayıf Poor	Gözlenmedi Not observed
Kendine güven	Self confidence				
İnisiyatif	Initiative				
İşine gösterdiği özen	Interest, work attitude				
Üstü ile iletişimi	Communication with superiors				
İşe devamda titizliği	Attendance at work				
Sorumluluk alma	Taking responsibility				
Görevini yerine getirme	Fulfilling the duties				
Çalışma hızı ve zamanını değerlendirme	Work efficiency and time management				
Uygun malzeme kullanma becerisi	Appropriate material usage skills				
Bilgiyi uygulamaya dökme becerisi	Practice and knowledge combination skill				
İşi algılama ve öneri getirebilme	Perception of work and ability to suggest				
Stajın ilk gününden son gününe kadar gösterdiği profesyonel gelişim	Professional development displayed from the first day to the last day of the internship				
Takım çalışmasına ve iş bölümüne yatkınlık	Inclined to team work and division of labor				
Genel Değerlendirme	Overall Evaluation				

B-Stajyerin, staj süresince toplam staj süresinin %10'undan fazla devamsızlığı var mıdır? /
Has there been absence of the intern more than 10% of the internship period?

Evet//Yes (gün-toplam/days-total)
Hayır/ No

C- Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz./
Please state your comments and suggestions on the progress of the intern.

D- Bu stajyeri tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz? (Yanıtınız Hayır ise, lütfen nedenini açıklayınız.)
Would you consider employing this intern again? (If your answer is No, please explain.)

Evet/Yes
Hayır/No

E-Gelecek yıl üniversitemizden stajyer çalıştırmak ister misiniz? (Yanıtınız Hayır ise, lütfen nedenini açıklayınız.)/ Would you consider employing intern from our university next year? (If your answer is No, please explain.)

Evet/Yes
Hayır/No

**STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI/ APPROVAL OF THE
AUTHORIZED PERSON FOR INTERNSHIP**

Adı Soyadı/Name and Surname :

Görevi/ Duty :

Tarih/Date...../...../.....

İmza/Signature