# Öğrencinin;

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**ALİAĞA MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİLERİNİN STAJYER ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Adı Soyadı :**

**Programı :**

**Sınıf/Okul No :**

**EDÖ Başlama/Bitiş Tarihi : Sayın İşyeri Yetkilisi,**

Yukarıda ismi yazılı öğrencimiz, Kurumunuzda 20 iş günü çalışarak öğrenim programını tamamladığında aşağıda cetvelde yazılı kriterler dikkate alınarak beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviyeyi; gözlem, kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtiniz. Teşekkürler.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRİTERLER** | **MÜKEMMEL** | **İYİ** | **ORTA** | **ZAYIF** |
| Sorumluluk duygusu ve işe devam durumu |  |  |  |  |
| İş bilgisi, becerisi ve hızı |  |  |  |  |
| Öğretilenleri anlama ve uygulama isteği |  |  |  |  |
| Alet, teçhizat kullanma becerisi tertip ve düzeni |  |  |  |  |
| Çalışma hızı ve zamanını değerlendirme kabiliyeti |  |  |  |  |
| Diğer çalışanlar ile iletişimi |  |  |  |  |
| Amirleri ile iletişimi |  |  |  |  |
| İş Güvenliği Kurallarına Uyumu |  |  |  |  |
| Ekip çalışmasına yatkınlığı |  |  |  |  |
| Kurallara uyma durumu |  |  |  |  |
| İşi takip edip sonuçlandırma becerisi |  |  |  |  |

# İşveren veya Yetkilisinin;

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmzası ve İşyeri kaşesi :

**Not:** Bu form doldurulup imzalandıktan sonra öğrencinin devam durumunu gösterir “STAJ DEVAMSIZLIK FORMU” ile birlikte kapalı zarf içinde ağzı mühürlü olarak Aliağa Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne gönderilecektir.