Ek 4 - Staj Değerlendirme Formu

**T.C.**

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİNİN**Adı ve Soyadı :Numarası :Bölümü :Staj Süresi :Başlama Tarihi :Bitiş Tarihi : | **KURUMUN/İŞYERİNİN**Adı :Adresi :Tel No :Faks No :E-Posta : | FOTOĞRAF |

**Sayın Staj Yeri Sorumlusu**

Staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

**DEĞERLENDİRME TABLOSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Özellikler** | **Değerlendirme \*** |
| Çok İyi(100-85) | İyi(85-65) | Orta(64-40) | Geçer(39-30) | Olumsuz(29-0) |
| İşe ilgi |  |  |  |  |  |
| İşin tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet teçhizat kullanma yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve yeteri kadar malzeme kullanma becerisi |  |  |  |  |  |
| Zamanı verimli kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem çözebilme yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara uyma |  |  |  |  |  |
| Grup çalışmasına yatkınlığı |  |  |  |  |  |
| Kendisini geliştirme isteği |  |  |  |  |  |
| Genel değerlendirme |  |  |  |  |  |

STAJ YERİ SORUMLUSU

Adı ve Soyadı :

Kaşe ve İmza :

Bu form staj yeri tarafından iki suret olarak doldurulur. Bir sureti staj yerinde kalacak ve bir sureti de Üniversitemizin ilgili bölümüne gönderilir. İadeli taahhütlü posta yoluyla veya kapalı zarf içerisinde GİZLİDİR ibaresiyle öğrenciye elden teslim edilerek gönderilmelidir. Kaşenin eksik olmamasına dikkat ediniz.