**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**Foto**

**METALURJİ VE MALZEME MÜHENDİSLİĞİ**MUGLA SITKI KOCMAN UNIVERSITY FACULTY OF ENGINEERING

DEPARTMENT OF METALLURGICAL AND MATERIALS ENGINEERING

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

SUMMER PRACTICE EVALUATION FORM

**Stajyerin Adı Soyadı :.................................................................................................**

Name of Trainee

**Öğrenci Numarası :.................................................................................................**

Student ID Number

**Bölüm**  **:.................................................................................................**

Department

**Bölümde Geçen Yıl Sayısı :................................................................................................**

Number of Years in the Department

**Öğrencinin Sürekli Adresi :................................................................................................**

Permanent Address

**Telefon Numarası :................................................................................................**

Phone Number

**Bu Bölüm İşyeri Yetkililerince Doldurulacaktır**

This section will be filled up by the organization

**İşletmenin Adı : ...........................................................................................................**

Name of the Organization

**İşletmenin Adresi : ............................................................................................................**

Address

**İşletmenin Telefon Numarası : ...........................................................................................................**

Phone Number

**İşletmenin Fax Numarası : ...........................................................................................................**

Fax Number

**İşletmenin web Adresi : ...........................................................................................................**

Web Address of the Organization

**Stajyerin Sicil Amiri : ...........................................................................................................**

Authorized Record Keeper of Trainee

**Sicil Amirinin elektronik posta adresi : ..................................................................................................**

e-mail Address of the Record Keeper

**Staj Başlama Tarihi:........../.........../.......... Staj Bitiş Tarihi:.........../.........../........**

Starting Date Completion Date

**DEĞERLENDİRME / EVALUATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Çok iyi**(Perfect) | **İyi**(Good) | **Yeterli**(Satisfactory) | **Zayıf**(Poor) |
| **Kendine güven**Self confidence |  |  |  |  |
| **İnisiyatif** Initiativity |  |  |  |  |
| **İşine gösterdiği özen**Interest, work attitude |  |  |  |  |
| **Yaratıcılık**Creativity |  |  |  |  |
| **Üssü ile iletişimi** Communication with superiors |  |  |  |  |
| **Çalışma arkadaşları ile İletişimi**Communication with colleagues |  |  |  |  |
| **İşe devamda titizliği**Punctality |  |  |  |  |
| **Sorumluluk alma** Responsibility |  |  |  |  |
| **Görevini yerine getirme**Fulfilling the duties |  |  |  |  |
|  |
| **Genel Değerlendirme**Overall Evaluation |  |  |  |  |

**Lütfen geliştirilmeye açık bulduğunuz alanları ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz. /** Please state your comments and suggestions on the progress of trainee.

|  |
| --- |
|  |

**Bu stajyeri tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz? Evet Hayır**

Would you consider employing this trainee again? Yes No

**Gelecek yıl Fakültemizden stajyer çalıştırmak ister misiniz? Evet Hayır**

Would you consider employing other trainees from our Faculty next year? Yes No

**Değerlendiren** (Evaluator);

**Adı Soyadı: İmza ve Mühür**

Name, Surname Signature

**Ünvanı: Tarih: e-mail:**

Title Date e-mail