



SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ KARNESİ

ÖĞRENCİNİN		İŞYERİNİN	
Adı-Soyadı Bölümü / No		Adı	
Staj Süresi		Tel No / Faks No	
Staj Başlama-Bitiş Tarihleri		E-Posta	
Akademik Danışmanın Adı Soyadı		Eğitici Personelin İmzası / Mühür	
Eğitici Personelin Adı-Soyadı		Adresi	
Staj Dalı (Bölümü)			

Sayın İşyeri Yetkilisi; işyerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

DEĞERLENDİRME TABLOSU

ÖZELLİKLER	DEĞERLENDİRME*
İşe İlgisi	
İşin Tanımlanması	
Alet Techizat Kullanma Yeteneği	
Algılama Gücü	
Sorumluluk Duygusu	
Çalışma Hızı	
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi	
Zaman / Verimli Kullanma	
Problem Çözebilme Yeteneği	
İletişim Kurma	
Kurallara Uyuma	
Genel Değerlendirme:	

\* Değerlendirme Kısmını ; Çok iyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.

Not: Bu form, stajın bitmesini takiben ilgili kurum/işletme tarafından doldurularak mühürlü kapalı bir zarf içerisinde iadeli taahhütlü olarak aşağıdaki adrese gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde GİZLİDİR ibaresiyle öğrenciye elden teslim etmeni arz/rica olunur.