T.C.

TOROS ÜNİVERSİTESİ

 İKTİSADİ İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ

UYGULAMALI EĞİTİM YAPILAN KURUM/KURULUŞUN

ÖĞRENCİYİ DEĞERLENDİRME FORMU

Sayın ilgili,

Öğrencimizin kuruluşunuzda gerçekleştirdiği Uygulamalı Eğitimin değerlendirilebilmesi için bu formun tarafınızca doldurulmasını ve **kapalı zarf içerisinde** Fakültemize ulaştırılmasını diler, öğrencimize kuruluşunuzda staj ilkelerimize uygun bir şekilde staj yapma olanağı sağladığınız ve eğitim programımıza katkıda bulunduğunuz için teşekkür ederiz.

Saygılarımla.

 Fakülte İntörn Takip Kurulu Başkanı

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| Bölümü |  | Sınıfı |  |

**UYGULAMALI EĞİTİM BİLGİLERİ (Eğitim verilen yer /İşveren tarafından doldurulacak)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uygulamalı Eğitim Konuları |  | Eğitim Başlama Tarihi |  |
| Eğitim Bitiş Tarihi |  |
| Eğitim Gün Sayısı | ……………. İş Günü |

**UYGULAMALI EĞİTİM YERİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Telefon |  |
| Adresi |  | e-posta adresi |  |
| Web adresi |  |

**UYGULAMALI EĞİTİMİN DEĞERLENDİRMESİ (Eğitim verilen yer/İşveren tarafından doldurulacak)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N0** | **Değerlendirme Kriterleri (\*)** | **0-100** |
| 1 | Kurallara Uyumu |  |
| 2 | İş Disiplini |  |
| 3 | Özverili Çalışması |  |
| 4 | Ekip Çalışmasına Yatkınlığı |  |
| 5 | Devamlılık Durumu |  |
| 6 | İletişim Becerisi |  |
| TOPLAM |  |

**UYGULAMALI EĞİTİM YERİ SORUMLUSUNUN /YETKİLİSİNİN ONAYI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Unvanı | Görevi | İmza |
|  |  |  |  |

\*Puanlama 100 üzerinden yapılacaktır.

*Not: Bu form doldurduktan sonra Fakültemize* ***kapalı zarf içerisinde*** *posta yola ile veya stajyer öğrenci aracılığıyla elden iletilebilir.*