**Staj Değerlendirme Formu**

*Practical Training Evaluation Form*

**Öğrencinin/*Student***

Adı Soyadı/*Name*:

Numarası/*ID Number*:

Bölümü/*Department*:

Staj Grubu/*Group*:

Stajın Başladığı Tarih/*Starting Date*:

Stajın Bittiği Tarih/*Ending Date*:

Çalıştığı iş Günü Sayısı/*Number of Work Days*:

Çalıştığı Kısımlar/*Divisions in the Plant*:

**Değerlendirme/*Evaluation***

Yeterli Yetersiz

*Satisfactory Unsatisfactory*

Çalışma ve Gayret/*Motivation*

İşi Vaktinde ve Tam Yapma/*Compliance with Schedules*

Amirine Karşı Tavrı/*Ability to Work with a Supervisor*

Beceri ve Yeteneği/*Skills and Competence*

Genel Değerlendirme/*Overall Performance*

Özel Düşünceler/*Special Remarks*:

İşyeri Sorumlu Amirinin/*Responsible Supervisor*

Adı ve Soyadı/*Name*:

Ünvan/*Title*:

Tarih/*Date*:

İmza/*Signature*:

Not: Staj bitiminde staj değerlendirme formunun kapalı zarf içinde ilgili bölüme gönderilmesi önemle rica olunur.

*P.S. Please mail this evaluation form in a sealed envelope to the department indicated above.*