|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURUM DEĞERLENDİRME FORMU (Staj Tecrübesinin Öğrenci Tarafından Değerlendirmesi)** | | | | | | | | |
|  | | Öğrencinin Adı Soyadı: | Staj Yapılan Kurumun Adı: | | | | | |
| Öğrencinin Bölümü: | Staj Yapılan Birimin Adı: | | | | | |
| Staja Kayıtlı Olduğu Akademik Dönem: | Kurum / Firma Yetkilisi: | | | | | |
| Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri: | Kurum Staj Danışmanı: | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | Tamamen  Katılıyorum | Oldukça  Katılıyorum | Biraz  Katılıyorum | Pek  Katılmıyorum | Hiç  Katılmıyorum | Benim İçin  Geçerli Değil |
| 1 | Staj yaptığım kurumda çeşitli iş süreçlerini gözlemleme ve tanıma fırsatı buldum. | |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Stajım süresince eğitim alanımda edindiğim kuramsal bilgilerin uygulamada nasıl kullanılabileceğini izleyebildim. | |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Stajım süresince eğitim alanımda edindiğim kuramsal bilgileri uygulama imkânım oldu. | |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Stajım süresince verilen görevleri yaparken, eğitimimin ve alanımda edindiğim kuramsal bilgilerin yeterli olduğunu hissettim. | |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Staj süresince verilen görevleri başarıyla tamamlayabildim. | |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Staj süresince verilen görevleri zamanında tamamlayabildim. | |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Staj süresince takım içi çalışmaları izleme fırsatım oldu. | |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Staj süresince takım içi çalışmalarda görev yapma fırsatım oldu. | |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Staj süresince profesyonel hayatta gerekli yetkinlikler hakkında fikir edindim. | |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Takım içi çalışmalara katkıda bulunduğuma inanıyorum. | |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Takım içi çalışmalarda rahatlıkla iletişim kurdum. | |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Değişik meslek gruplarından kişilerle rahatlıkla iletişim kurdum. | |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Staj tecrübesinin iletişim becerilerimi geliştirdiğine inanıyorum. | |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Staj tecrübesinin alanım ile ilgili bilgilerimi/anlayışımı zenginleştirdiğine inanıyorum. | |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Staj süresince iş ortamına uyum gösterdiğime inanıyorum. | |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Staj yaptığım kurumda mekân ve çalışma ortamı yeterli düzeydeydi. | |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Arkadaşlarıma bu kurumda staj yapmalarını tavsiye ederim. | |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Staj süresince disiplinli ve gayretli bir çalışma sergilediğime inanıyorum. | |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Kurumdaki staj danışmanım ulaşılabilir ve yol göstericiydi. | |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Kurum içinde davranışlar profesyonel ve saygılı idi. | |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Staj deneyimim beklentilerimi karşıladı. | |  |  |  |  |  |  |
| 22 | İleride bu kurumda çalışmayı isterim. | |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Staj süreci bana iş yaşantısı ve disiplini konusunda içgörü kazandırdı. | |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Staj yapmak mezun olduktan sonra nasıl bir kariyer istediğim konusunda yol gösterici oldu. | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU (Staj Yapan Öğrencinin Kurum Tarafından Değerlendirilmesi)** | | | | | | | | | |
|  | | Öğrencinin Adı Soyadı: | | | Staj Yapılan Kurumun Adı: | | | | |
| Öğrencinin Bölümü: | | | Staj Yapılan Birimin Adı: | | | | |
| Staja Kayıtlı Olduğu Akademik Dönem: | | | Kurum / Firma Yetkilisi: | | | | |
| Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri: | | | Kurum Staj Danışmanı: | | | | |
|
|  | Öğrencinin: | | Çok İyi | İyi | | Orta | Zayıf | Çok Zayıf | Gerekli/Yeterli  Gözlem Yapılmadı |
| 1 | Bilgi donanımının yeterliliği | |  |  | |  |  |  |  |
| 2 | Teorik bilgisini uygulama becerisi | |  |  | |  |  |  |  |
| 3 | Dinleme, kavrama ve muhakeme yeteneği | |  |  | |  |  |  |  |
| 4 | Üzerine düşen sorumluluklarla ilgili farkındalığı | |  |  | |  |  |  |  |
| 5 | Yazılı iletişim becerisi | |  |  | |  |  |  |  |
| 6 | Sözlü iletişim becerisi | |  |  | |  |  |  |  |
| 7 | Bilişim teknolojilerini etkin biçimde kullanma becerisi | |  |  | |  |  |  |  |
| 8 | Yabancı dili çalışma ortamında kullanma yeteneği | |  |  | |  |  |  |  |
| 9 | Özgüveni ve insiyatif alma eğilimi | |  |  | |  |  |  |  |
| 10 | Verilen görevleri eksiksiz tamamlaması | |  |  | |  |  |  |  |
| 11 | Verilen görevleri zamanında tamamlaması | |  |  | |  |  |  |  |
| 12 | Verilen görevleri yaparken gösterdiği titizlik ve özen | |  |  | |  |  |  |  |
| 13 | Verilen görevleri yaparken gösterdiği ilgi ve gayret | |  |  | |  |  |  |  |
| 14 | Çözüm odaklılığı ve yaratıcılık derecesi | |  |  | |  |  |  |  |
| 15 | Takım içinde etkin çalışma becerisi | |  |  | |  |  |  |  |
| 16 | Diğer personel ile iletişimi ve uyumu | |  |  | |  |  |  |  |
| 17 | İş ahlakına ve kurum değerlerine uygun davranması | |  |  | |  |  |  |  |
| 18 | Davranışlarında profesyonel ve saygılı olma derecesi | |  |  | |  |  |  |  |
| 19 | İş disiplini (çalışma saatlerine ve staj programına itaati) | |  |  | |  |  |  |  |
| 20 | Performansı hakkında genel fikriniz | |  |  | |  |  |  |  |
| 21 | Alanında aldığı eğitim hakkında genel fikriniz | |  |  | |  |  |  |  |
| 22 | Bu öğrenciyi istihdam etmeyi düşünürüm. | |  |  | |  |  |  |  |
| 23 | Benzer kurumlarda istihdam edilmesi için referans veririm. | |  |  | |  |  |  |  |

Eklemek istediğiniz görüşler:

Bu formun, Kurum Staj Danışmanı tarafından doldurularak, kapalı zarf içinde Staj Devam Formu ile birlikte öğrenciye teslim edilmesi rica edilir.

**STAJ DEVAM FORMU**

****

**Sayın Kurum / Firma Yetkilisi,**

Öğrencinin asgari 30 iş günü staja devam etmesi zorunludur (öğrencinin kayıtlı olduğu bölümün talep ettiği asgari gün sayısının farklı olması durumunda, asgari staj gün sayısı aşağıda ayrıca belirtilmiştir\*). Staj çalışmalarının tamamlanması, öğrencimizin kurumunuzda çalıştığı sürede danışmanlığını yapan kurum yetkilisinin bu formu imzalayarak onaylaması ile teyit edilecektir.

Öğrencinin Adı Soyadı : ...................................................................... Staja Kayıtlı Olduğu Akademik Dönem:........................................................................

Staj Yapılan Kurum : ...................................................................... Kurum / Firma Yetkilisi:….............................……................……………………………………...

Staja Başlama Tarihi : ......../......../.......... Stajın Bitiş Tarihi: . ......../......../.......... \*Asgari Staj Gün Sayısı……….

Öğrenci çalıştığı günleri aşağıdaki tabloya kaydederek, imzasını atmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HAFTA | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Haftalık Toplam Gün Sayısı |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Toplam çalışılan gün sayısı | |  |

**Kurumumda staj yapan ................................................................................ devam formunun doğruluğunu onaylarım.**

**Öğrencinin Kurum Staj Danışmanının Adı Soyadı ve İmzası:.............................................................................................**



***T.C. YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ***

***İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ***  ***Staj Tamamlama Formu***

....../......./20

***T.C. YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ***

***İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA***

Öğrenciniz ……………………………………………………………… kurumumuzda yaptığı stajı başarı ile tamamlamıştır / tamamlayamamıştır.

Gereğini bilgilerinize sunarım.

Kurum / Firma Yetkilisinin

Adı, Soyadı: …………………………………………………………………….

Kaşe ve imza:

İletişim bilgileri:

Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri : ....../......./20.... - ....../......./20.....

Stajın Yapıldığı Birim : ……………………………………………………………………………………..……

Kurum Staj Danışmanı’nın Adı Soyadı: ……………………………………………………………………………………..…… Kurum Staj Danışmanı’nın Pozisyonu: ……………………………………………………………………………………..…… Kurum Staj Danışmanı’nın İletişim Bilgileri (Tel. veya E-posta): ……………………………………………………..