EK 7: İSTEĞE BAĞLI BİRİM DIŞI UYGULAMA PUANTAJ CETVELİ

**(Staj Yaptıran Birim: Akdeniz Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi)**

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN ADI VE UNVANI:……………………………………………………………………………………... PUANTAJ DÖNEMİ (AY ADI/YIL): ………………………… / …………20.….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN**  **ADI SOYADI** | **ÇALIŞILAN GÜNLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Çalışılan Gün Sayısı** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **Sayı** | **Yazı** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Stajyerlerin çalıştıkları günlere ait kutucuları (X) işaretleyiniz.

**AYLIK DEĞERLENDİRME (Staj yapılan İşyeri/kurum tarafından doldurulacaktır.)**

***Lütfen, stajyer öğrencinin başarı durumunu 100 üzerinden değerlendirerek ilgili satıra yazınız.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIRA | ÖĞRENCİNİN NİTELİKLERİ | DEĞERLENDİRME |
| 1. | Mesleki bilgi ve beceri düzeyi |  |
| 2. | Bireysel inisiyatif alma yeteneği |  |
| 3. | Çalışma hızı ve zamanı değerlendirme yeteneği |  |
| 4. | Araç-gereç kullanma becerisi |  |
| 5. | Sorumluluk duygusu ve işe devam durumu |  |
| 6. | İş güvenliği kurallarına uyumu |  |
| 7. | Takım çalışmasına yatkınlığı |  |
| 8. | Sorun çözme becerisi |  |
| 9. | Temsil kabiliyeti |  |
| 10. | İletişim becerisi |  |
| 11. | Etik değerlere sahip olma |  |
| 12. | Çalışma motivasyonunun sürekliliği |  |
| **Genel değerlendirme** | | |
| Varsa stajyer öğrenciyle ilgili diğer değerlendirmelerinizi lütfen yazınız. | | |
|  | | |

İşyeri/Kurum Yetkilisi

Adı SOYADI

İmza-Kaşe-Tarih