**(Bu form işyeri yetkilisi tarafından doldurulmalıdır)**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası |  | | |
| Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci Numarası |  | Öğretim Yılı | 20…/20… |
| E-posta adresi |  | Telefon No |  |
| İkametgâh Adresi  (Staj yapacağı yerdeki adresi) |  | | |

**İŞYERİ/KURUM/KURULUŞUN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma Adı/Unvanı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | | | |
| Telefon No |  | | |  |  |
| E-posta Adresi |  | | |  |  |
| Staja Başlama Tarihi | ..../.…/20... | Bitiş Tarihi | ..../.…/20... | Süresi(gün) | …… İş Günü |
| İmza / Kaşe | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sayın İşyeri Yetkilisi,**  Kurumunuzda staj veya uygulamalı eğitim programını tamamlayan öğrencimizin, bilgi, beceri ve iletişim yeteneğine göre uygulamadan yararlanma derecesini belirleyebilmek için lütfen aşağıdaki tabloyu doldurunuz. Her bir maddeye yönelik 100 **puan** üzerinden yapacağınız özenli değerlendirmeleriniz için teşekkür ederiz. | | |
| **No** | **DEĞERLENDİRME KRİTERİ** | **PUAN** (100 puan üzerinden) |
| 1 | Edindiği mesleki bilgiyi uygulama becerisi |  |
| 2 | İşyeri kurallarına uyumu (işe zamanında gelmesi, çalışma saatlerine uyumu, giyim-kuşamın uygun olması, iş güvenliği kurallarına uyum vb.) |  |
| 3 | Yapılan işe uygun araç-gereç kullanma becerisi |  |
| 4 | Öğrenme isteği ve sorumluluk alması |  |
| 5 | Zamanını verimli kullanması |  |
| 6 | Algılama gücü |  |
| 7 | Problem çözebilme yeteneği |  |
| 8 | Kuruma yönelik katkısı |  |
| 9 | Grup çalışmasına yatkınlığı |  |
| 10 | İletişim kurma becerisi |  |
| **TOPLAM PUAN (**Alınan toplam puanın 10’a bölünmesi sonucu bulunan ortalama**)** | |  |

Personel açığı olması halinde, mezun olduktan sonra öğrencimizi işe almayı düşünür müydünüz? **Evet ( ) Hayır ( )**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOT:** | 1. Bu form doldurulduğunda imzalanıp kaşelendikten sonra ağzı mühürlü, kapalı zarf içinde öğrenci aracılığıyla İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Staj ve Uygulamalı Eğitim Komisyonu Sekreterliğine gönderilecektir. |
|  | 1. İşyeri istediği takdirde bu formun bir kopyasını fotokopi yolu ile kendi kayıtlarına alabilir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
| Fatma Palabıyık  İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Fakülte Sekreteri  Belge Dogrulama Kodu: ATFHFEC | Uğur Kılıç  Bu belge, güvenli elektMronüihkeinmdziasile imzalanmistir.  SGDB Kalite Birim Sorumlusu  Belge Takip Adresi: https: | Prof. Dr. Sevtap Ünal İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi  Dekanı V.  //ubs.ikc.edu.tr/ERMS/Record/ConfirmationPag |