


**T.C.**  
**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  
**HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**İŞLETME DEĞERLENDİRME FORMU – 1/2**

**STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

<b>ADI-SOYADI</b>	.....	<b>FOTOĞRAF</b> 
<b>BÖLÜMÜ</b>	.....	
<b>KİMLİK NUMARASI</b>	.....	
<b>STAJ BAŞLAMA TARİHİ</b>	...../...../.....	
<b>STAJ BİTİŞ TARİHİ</b>	...../...../.....	
<b>İŞ GÜNÜ SAYISI</b>	<b>Günlük Çalışma Saati:</b> <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12	

**İŞLETME DEĞERLENDİRMESİ**

	Çok Zayıf (1)	Zayıf (2)	Orta (3)	İyi (4)	Çok İyi (5)
1. ÇALIŞMA VE GAYRET					
2. İŞİ ZAMANINDA VE TAM OLARAK YAPMA					
3. DİSİPLİN VE KURALLARA UYMA					
4. MESLEKİ BİLGİ					
5. MESLEKİ BECERİ					
İŞLETME DEĞERLENDİRME NOT ORTALAMASI*: (a+b+c+ç+d)/5 = .....					
* Öğrencinin stajının Başarılı/Yeterli (YT) sayılabilmesi için “İşletme Değerlendirme Not Ortalaması”nın <b>en az 3 ve üstü olması gereklidir.</b>					
GENEL DÜŞÜNCELER: ..... ..... ..... .....					
İŞLETME ADI .....					
İŞLETME STAJ SORUMLUSUNUN ADI-SOYADI, ÜNVANI			<b>ONAY</b> <b>(Tarih, Mühür ve İmza)</b>		

**T.C.**  
**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  
**HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**BÖLÜM STAJ DEĞERLENDİRME FORMU – 2/2**

**BÖLÜM STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU**

	Çok Zayıf (1)	Zayıf (2)	Orta (3)	İyi (4)	Çok İyi (5)
<b>a) STAJ RAPORU</b>					
<b>b) SÖZLÜ SUNUM (Gerekli Görüldüğü Takdirde)</b>					
KABUL EDİLMESİ ÖNERİLEN İŞ GÜNÜ SAYISI: .....					
BÖLÜM STAJ DEĞERLENDİRME NOT ORTALAMASI* (a+b)/2= .....					
* Öğrencinin stajının Başarılı/Yeterli (YT) sayılabilmesi için “Bölüm Staj Değerlendirme Not Ortalaması”nın <b>en az 3 ve üstü</b> olması gereklidir.					
GEREKÇE (Kısmen Kabul veya Başarısız Sayılması Önerisi Durumunda Doldurulur):					
.....					
.....					
.....					
.....					
BÖLÜM STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU BAŞKANI	BÖLÜM STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU ÜYESİ		BÖLÜM STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU ÜYESİ		
...../...../20.... ONAY	...../...../20.... ONAY		...../...../20.... ONAY		

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONU**

KABUL EDİLEN İŞGÜNÜ SAYISI: .....	BAŞARILI <input type="checkbox"/>	BAŞARISIZ <input type="checkbox"/>
GEREKÇE (Kısmen Kabul veya Başarısız Sayılması Önerisi Durumunda Doldurulur):		
.....		
.....		
.....		
.....		
BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANI	BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ÜYESİ	BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ÜYESİ
...../...../20.... ONAY	...../...../20.... ONAY	...../...../20.... ONAY