

T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
TURİZM İŞLETMECİLİĞİ VE OTELCİLİK YÜKSEKOKULU
İŞYERİ STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU

Bu formun, İşyeri Stajyer Sorumlusu tarafından doldurulması ve kurum yetkilisi tarafından onaylanması gerekmektedir. Form, onaylı Staj Puantaj Formu ile birlikte zarfa koyularak zarfın üzeri parafli kaşeli olacak şekilde kapalı olarak öğrenciye verilmelidir.

STAJYER ÖĞRENCİNİN:

Adı Soyadı			
Okul No			
Staj Başlangıç Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Toplam Staj Takvim Günü			
Staj Yaptığı Departman(-lar)			

STAJ YERİ:

Adı			
<u>STAJYER SORUMLUSUNUN</u>		<u>İŞYERİ YETKİLİSİNİN</u>	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Unvanı		Unvanı	
e-posta		e-posta	
İmza ve Kaşe		İmza ve Kaşe	

DEĞERLENDİRME (İşyeri Stajyer Sorumlusu tarafından doldurulacaktır)

	(5) Çok iyi	(4) İyi	(3) Orta	(2) Kötü	(1) Çok kötü
Çalışma disiplini					
İş ortamına uyumu					
Problem çözme becerisi					
Takım çalışmasına yatkınlığı					
Öz bakım becerileri					
İşinde hijyen kurallarına uyum					
Yazılı ve sözlü iletişim becerisi					
Mesleki ve etik sorumluluk bilinci					
Konuklara/Misafirlere karşı tutum					
Bağımsız karar alabilme					
İş arkadaşlarına karşı tutum					
Yeniden birlikte çalışmak isterim	Evet ()		Hayır ()		
Varsa eklemek istedikleriniz:					