# 

# ALTINBAŞ ÜNİVERSİTESİ

Öğrencinin Fotoğrafı

# SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

**…………………………………………PROGRAMI**

**ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**G İ Z L İ D İ R**

Öğrencinin Adı ve Soyadı : …………………………………………………………………………….. Sınıf ve Öğrenci No : …………………………………………………………………………….. Kurumun Adı ve Adresi : …………………………………………………………………………….. Staja Başlayış ve Bitiş Tarihleri :…………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Kriterleri** | **ÇOK İYİ** | **İYİ** | **ORTA** | **YETERSİZ** |
| Meslek Bilgisi |  |  |  |  |
| İşe İlgisi Öğrenme Yeteneği |  |  |  |  |
| İş Kurallarına Uyma Uygulama |  |  |  |  |
| Amirleri ile İletişimi |  |  |  |  |
| İş arkadaşları ile İletişimi |  |  |  |  |
| İşe Devam Yeteneği |  |  |  |  |
| Müşterilerle İletişimi |  |  |  |  |
| Sonuç Odaklı Olma |  |  |  |  |
| Sabırlılık Azimlilik Yenilikçilik /  Yaratıcılık |  |  |  |  |
| Takım Çalışmasına Yatkınlık |  |  |  |  |
| Analitik Düşünce Yeteneği |  |  |  |  |

Öğrencinin stajda sorumlu olduğu çalışmalar:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

# Değerlendirme Kriteri:

**Staj Kurum Yetkilisinin;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A: Çok İyi | Adı Soyadı | :………………………………………… |
| B: İyi | Unvanı | :………………………………………… |
| C: Orta | Tarih | :………………………………………… |
| D: Zayıf  E: Olumsuz | Mühür ve İmza | :………………………………………… |

Not: Bu form staj kurum yetkilisi tarafından doldurulup Öğrenci Kurum Devam Çizelgesi Formu (Ek-4.b ) ile birlikte “GİZLİ OLARAK” kapalı zarf içinde öğrenciye verilmesi rica olunur.