|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\Resimler\Logo ve Amblem\Fakülte logoları\Logolar Son\vetlogo1.jpgD:\Resimler\Logo ve Amblem\Ünilogo\üni.jpg **T.C.**  **FIRAT ÜNİVERSİTESİ**  **VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  **ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU** | | |
| **STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN**  **Adı Soyadı :**  **Fakülte Numarası :**  **Staj Başlama ve Bitiş Tarihleri :**  **Staj Yapılacak İş Yerinin Adı :**  **İş Yeri Adres ve İletişim Numarası :**      Fotoğraf  **İŞ YERİNİN** | | |
| Sayın İş Yeri Yetkilisi;  İş yerinde staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri, eğitimlerden yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu lütfen özenle doldurunuz.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DEĞERLENDİRME** | | | | | | |  | | **Çok İyi (4 puan)** | **İyi (3 Puan)** | **Orta (2 Puan)** | **Zayıf (1 Puan)** | | Öğrenme İsteği | |  |  |  |  | | Çalışma disiplini | |  |  |  |  | | İş sağlığı ve biyogüvenlik kurallarına uyumu | |  |  |  |  | | Takım çalışmasına yatkınlık | |  |  |  |  | | Özgüven | |  |  |  |  | | Sorumluluk Yükleme | |  |  |  |  | | İletişim kurma becerisi | |  |  |  |  | | Problem çözebilme yeteneği | |  |  |  |  | | İşyeri çalışanlarına saygı | |  |  |  |  | | İşe devamda titizliği | |  |  |  |  | | Kendisine yöneltilen eleştirileri karşılama düzeyi | |  |  |  |  | | Mesleki etik kurallarına uyma | |  |  |  |  | | Medikal araç/gereç ve tıbbi cihazları kullanabilme becerisi | |  |  |  |  | | İşyeri kurallarına uyma | |  |  |  |  | | Genel değerlendirme | |  |  |  |  | | 1.Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili önerilerinizi yazınız.  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | 2. Mezuniyetinden sonra bu stajyerle çalışmayı düşünür müsünüz? | | | | Evet | Hayır | | 3. Gelecek yıl Fakültemizden stajyer çalıştırmak ister misiniz? | | | | Evet | Hayır | | **Kurum/İşyeri yetkilisi** | Görevi |  | | **Kaşe/İmza** | | | Adı Soyadı |  | | | Tarih |  | |   **NOT:**Bu form staj bitinde mühür veya kaşe ile imzalanarak kapalı zarf içerisinde “**GİZLİDİR**” ibaresiyle Fırat Üniversitesi Veteriner Fakültesi Dekanlığı-23119 ELAZIĞ adresine gönderilmelidir. | | |
|  |  |  |