

**T.C.**

**HALİÇ ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ ÇİZGİ FİLM ve ANİMASYON BÖLÜMÜ**

**İŞYERİ DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı- Soyadı: Öğrenci No: Sınıf:

Sayın Yetkili;

Öğrencimizin staj uygulamasından ne derece faydalandığını belirlememizde yardımcı olmak için, lütfen aşağıdaki ifadelerde size en uygun gelen kutucuğu işaretleyiniz. Kutucuklar ve içerisindeki rakamlar sizin o ifadeye katılma derecenizi göstermektedir. “0” en alt düzey, “5” ise en üst düzeyi belirlemektedir.

**GÖZLENEN DAVRANIŞLAR**

* **Katılma Derecesi +**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yaptığı işlerin bilincindedir. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Teorik bilgisi yeterlidir. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Çalışmalarında gayretlidir. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Mesleki bilgi ve becerisini geliştirme gayretindedir. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| İş ahlaklı açısından davranışları olumludur. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Turizm sektörü ile uyumludur. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Çalışma koşullarına uyum sağlamaktadır. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Staj uygulaması, öğrencinin kişilik geliştirmesine katkı yapmıştır. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Staj çalışmasını benimsemiştir. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Varsa öğrenciye ilişkin diğer görüş ve önerileriniz.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **STAJ YAPILAN KURUMUN**  ADI:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ADRESİ :……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………….  TELEFON:  FAKS:  DEĞERLENDİRENİN ADI - SOYADI:………………………………………………………………………………………………………..  GÖREVİ:………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**TARİH**:…./……/………….

|  |  |
| --- | --- |
| **AD SOYAD** | **İMZA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |