** T.C. ATILIM ÜNİVERSİTESİ GÜZEL SANATLAR VE TASARIM FAKÜLTESİ MİMARLIK BÖLÜMÜ**

**“MMR 399 Şantiye Stajı”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Lütfen* *ilgili bilgileri elektronik ortamda tam olarak giriniz ve bu yazıyı siliniz.)***

- GİZLİDİR –

**STAJYER DEĞERLENDİRME FORMU**

 *fotoğraf*

*(stajyer öğrenci tarafından doldurulacak)*

|  |  |
| --- | --- |
| Stajyer Öğrenci No. |  |
| Ad-Soyad |  |
| Sürekli Adres |  |
| e-posta adresi |  |
| Gsm tlf. |  |

**Mimarlık Bölümü Staj Koordinatörü** ………………………….. ……………………………. *İmza*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(staj yeri tarafından doldurulacak)*

|  |  |
| --- | --- |
| Staj yeri adı |  |
| Adres |  |
| Yetkili / ad-soyad |  |
| e-posta adresi |  |
| Gsm tlf. |  |

Staj Dönemi: 2017

Zorunlu staj süresi: 6 hafta *(30 tam iş günü)*

Staj başlama tarihi:

Staj bitim tarihi:

**- Stajyerin staj süresince sorumlu olduğu çalışmalar:**

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

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

**- Stajyer hakkında gözlemler ve değerlendirmeler:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Çok iyi | İyi | Yeterli | Zayıf |
| Kendine güven |  |  |  |  |
| İnsiyatif |  |  |  |  |
| Kendini ifade etme becerisi |  |  |  |  |
| Üstü ile iletişimi |  |  |  |  |
| İş arkadaşları ile iletişimi |  |  |  |  |
| Ekip çalışmasına yatkınlığı |  |  |  |  |
| İş yeri kurallarına uyumu |  |  |  |  |
| Yeni bir işe uyumu |  |  |  |  |
| İşine gösterdiği özen |  |  |  |  |
| Çalışma verimliliği |  |  |  |  |

**- Genel Değerlendirme**

|  |
| --- |
| **- Lütfen stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili önerilerinizi belirtiniz.**  |
| - **Atılım Üniversitesi Mimarlık Bölümü’nden gelecek yıllarda da stajyer kabul etmek ister misiniz?**  Yanıtınız hayır ise, lütfen açıklar mısınız?   |

**Değerlendiren Yetkili**: ……………………………. …………………………………….. *imza ve mühür*

 *tarih*

***Not****: Lütfen bu formu doldurarak, bir zarf içine koyunuz, zarf kapağını yapıştırınız ve imzalayınız; aşağıdaki adrese posta yolu ile gönderiniz veya bize elden teslim etmesi için öğrenciye teslim ediniz. Formun bir kopyasını da lütfen kurumunuzda saklayınız.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atılım Üniversitesi, Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi, Mimarlık Bölümü, İncek, 06836 Gölbaşı - Ankara; tlf: +90 312 586 8508; www.mim.atilim.edu.tr