|  |
| --- |
| **İŞ YERİ DEĞERLENDİRME FORMU** |
| Kurum:Bölüm: |
| **Stajyer Öğrencinin Durumu** |
| Genel Davranış:Çalışkanlık:Yeterlilik:  ……/……/20 Bölüm MüdürüDiğer Hususlar: (İmza ve Mühür) |
| Kurum veya Bölüm Müdürünün Unvanı: Adı Soyadı: |