

**M. S. K. Ü. SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ, BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**DÖNEM İÇİ MESLEKİ UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME FORMU**  
(Bu form kapalı olarak öğrenci ile paylaşılmadan ve bilgi verilmeden doldurulup tarafımıza ulaştırılacaktır)

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NUMARASI	
ÇALIŞILAN KURUM	
UYGULAMA BAŞLANGIÇ/BİTİŞ TARİHİ	

Kurumunuzda uygulamaya çıkan öğrencimizin çalıştığı süre boyunca ortaya koyduğu performans aşağıdaki kriterler dikkate alınarak değerlendirilecektir. Yöneticinin bu konudaki görüşleri değerlendirmede esas alınacaktır.

KRİTERLER	ÇOKİYİ (4)	İYİ (3)	ORTA (2)	YETERSİZ (1)
İşe devam ve özeni				
Talimatlara uyma				
İş bilgisi ve becerisi				
Konuyu öğrenme arzusu				
Öğretilenleri anlama ve uygulama yeteneği				
Sorumluluk üstlenme yeteneği				
Temizlik ve dış görünüş				
İletişim ve işbirliği yeteneği				
Diğer (Eklemek istediğiniz)				
<b>ÖĞRENCİNİN NOTU</b> (100'LÜK SİSTEMDE)	<b>(Lütfen Öğrencimiz için Değerlendirme Notu Veriniz)</b>			

FORMU DOLDURAN DİYETİSYENİN/YETKİLİNİN	
ADI – SOYADI - ÜNVANI	
İMZA VE KAŞESİ	

Bu Bölüm Program Başkanlığı Tarafından Doldurulacaktır	
Staj Değerlendirme Sonucu	Adı ve Soyadı / İmzası

**ÖĞRENCİ HAKKINDA GENEL DEĞERLENDİRME VE YORUMLAR** (Gerek görüldüğünde veya belirtmek istenen bir konu var ise bu kısım kullanılabilir)

Yetkilinin İmzası