|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İş Yerinin Adı** | |  | |
| **İş Yeri Yetkilisi Ünvanı, Adı Soyadı** | |  | |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı** | |  | |
| **Öğrenci Numarası** | |  | |
| **Bölüm/Programı- Sınıfı** | |  | |
| **Danışman Öğretim Elemanının Ünvanı, Adı Soyadı** | |  | |
| **Denetim Tarihi/ Saati** | | ........../........./ 20....... ......... : ........... | |
| * Form denetim sonunda, Danışman Öğretim Elemanı tarafından ilgili İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonuna teslim edilecektir. * Değerlendirme notları, 100 puan üzerinden verilecektir. | | | |
| **Danışman Öğretim Elemanının Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | | | **Notu** |
| **1** | İş yeri ziyaretinde devam durumu | |  |
| **2** | İş yeri koşullarına uygun giyim | |  |
| **3** | İşe devam ve çalışma saatlerine uyum | |  |
| **4** | Ziyaret sırasındaki faaliyet durumu | |  |
| **5** | İşe karşı ilgi düzeyi | |  |
| **6** | Sorumlulukların farkında olma ve sorumluluk üstlenme yeteneği | |  |
| **7** | Teorik bilgiyi pratikle ilişkilendirme | |  |
| **8** | İşi ile ilgili yeni fikirlere açık olabilme ve geliştirebilme durumu | |  |
| **9** | Verilen görevleri zamanında ve eksiksiz yapma | |  |
| **10** | İş yeri yetkilileri ve çalışanları ile iletişim kurma becerisi | |  |
| **Değerlendirme Not Ortalaması (Aritmetik Ortalama):** | | |  |
| Görüş ve Önerileriniz:  İmza | | | |