|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | Fotoğraf |
| **Numarası** |  |  |
| **Bölümü** |  |  |
| **Sınıfı** |[x]  II. Sınıf |  |  |  |  |  |  |  |
| **Öğretim Türü** |[x]  Normal Öğretim |  |  |  |
| **Telefon No** |  |  |
| **İşyeri Eğitimi Başlama Tarihi** | … / … / 20… | **İşyeri Eğitimi Bitiş Tarihi** | … / … / 20… |  |
| **KURUM/FİRMA BİLGİLERİ** |
| **Kurum/Firma Adı** |  |
| **Telefon No** |  |
| **Adresi** |  |
| **Sayın İşyeri Yetkilisi**, İşyerinizde İşletmede Mesleki Eğitim kapsamında uygulama süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve mesleki eğitimden yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S/N** | **İŞLETMEDE MESLİEK EĞİTİM****DEĞERLENDİRME ÇIKTILARI** | **Değerlendirme Ölçeği** |
|  |  | **Çok Zayıf****(1)** | **Zayıf****(2)** | **Orta****(3)** | **İyi****(4)** | **Çok İyi****(5)** |
| 1 | Bireysel çalışma |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 2 | Çalışma hızı ve çalışma düzeni |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 3 | Ekip çalışması |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 4 | Güncel mesleki gelişmeler hakkında bilgisi |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 5 | İletişim kurma |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 6 | İş yeri kurallarına uyma |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 7 | İşe devamı, mesai saatlerine uyma |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 8 | Mesleki ve etik sorumluluk bilinci |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 9 | Öğrenme ve kendini geliştirme isteği |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 10 | Özgüven ve sorumluluk alma |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 11 | Problem tanımlama, yorumlama ve çözme |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 12 | Program, cihaz vb. kullanımı |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 13 | Verilen görevleri tamamlama |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 14 | Yönetici/Amirlerine karşı davranışı |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| TOPLAM |  |  |  |  |  |
| **İŞYERİ EĞİTİM NOTU:** (İşyeri eğitim notunun yarısı İşletmede Mesleki Eğitim puanın verir) | **…** |
| Aynı öğrencimizi tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz? |[ ]  EVET |[ ]  HAYIR |
| Gelecek yıl bölümümüzden öğrenci çalıştırmak ister misiniz? |[ ]  EVET |[ ]  HAYIR |
| ***Öğrencimizle ilgili eleştirileriniz ve tavsiyelerinizi belirtiniz.*** |
|  |
| **Değerlendiren Yetkilinin** |
| **Adı Soyadı** |  | *İmza / Mühür / Tarih* |
| **Görevi/Unvanı** |  |  |

**\*\*\* Bu form staj sonunda işyeri tarafından doldurularak *kapalı ve mühürlü zarf içinde* posta veya öğrenci eliyle ilgili bölüme iletilir.**