

..... FAKÜLTE/MESLEK YÜKSEKOKULU

Öğrencinin Adı Soyadı		
Bölümü		
Öğrenci Numarası		
İşletmenin Adı		
Sorumlunun Adı-Soyadı		
Tarih		
▪ Form dönem sonunda Fakültemizin ilgili Denetçi Öğretim Elemanına teslim edilecektir.		
	<b>İşyeri Eğitimi Sorumlusunun Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri</b>	<b>Notu</b>
1	Çalışma saatlerine uyma	.... / 10
2	İşyeri kurallarına uyma ve sorumlulukların farkında olma	.... / 10
3	Mesleği ile ilgili temel kavramları bilme ve pratiğe uygulama	.... / 10
4	Problem tespiti ve çözüm üretme	.... / 10
5	İşyerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma	.... / 10
6	Etkili talimat alıp verme becerisi	.... / 10
7	İşindeki istek ve gayreti	.... / 10
8	Yaptığı işi raporlama	.... / 10
9	Uyumlu çalışma ve takım çalışması yapabilme	.... / 10
10	Kendini ifade etme ve iletişim kurabilme	.... / 10
<b>Değerlendirme notu:</b>		<b>..... / 100</b>
<b>Görüş ve Önerileriniz:</b>		
Eğitici Personelin Değerlendirmesi ve imzası		