|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |   |
| **Öğrencinin Bölümü**  |   |
| **Öğrencinin Sınıfı** |   |
| **Öğrenci Numarası** |   |
| **İş Yerinin Adı** |   |
| **Sorumlunun Adı-Soyadı** |   |
| **Tarih** |   |
| **\*\*Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir.\*\*Form dönem sonunda ilgili Danışman Öğretim Elemanına teslim edilecektir.**  |
|
|   | **İşletmede Mesleki Eğitim İş Yeri Yetkilisinin Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | **Notu** |
| **1** | Çalışma saatlerine uyma |   |
| **2** | İş yeri kurallarına uyma |   |
| **3** | İş yerinin gerektirdiği güvenlik tedbirlerine uyma |   |
| **4** | Görevlerini eksiksiz ve zamanında yapma |   |
| **5** | Mesleği ile ilgili temel kavramları bilme ve pratiğe uygulama |   |
| **6** | Problem tespiti ve çözüm üretme |   |
| **7** | İş yerinde araç gereçleri uygun kullanma ve koruma |   |
| **8** | İşi ile ilgili yenilikçi fikirler ve öneriler geliştirme |   |
| **9** | İşindeki istek ve gayreti  |   |
| **10** | Mesleği ile ilgili sorumluluklarının farkında olma |   |
| **11** | Yaptığı işi raporlama |   |
| **12** | Uyumlu çalışma ve takım çalışması yapabilme |   |
| **13** | Kendini ifade etme ve iletişim kurabilme |   |
| **14** | Öneri ve eleştirilere açık olma |   |
| **15** | Fiziki ve zihinsel yorgunluğa dayanıklılık |   |
| **Ders başarı notu (Notların aritmetik ortalaması):** |   |
| **Görüş ve Önerileriniz:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mezuniyet sonrası öğrenci istihdam edilebilir | : |  |  | EVET |  | HAYIR |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  İşletmede Mesleki Eğitim için tekrar öğrenci alınabilir | : |  |  | EVET |  | HAYIR |

**İş Yeri Yetkilisi**

***(İmza/Kaşe)***

Not: *Bu formun dönem sonunda iş yeri yetkilisi tarafından doldurulup onaylandıktan sonra kapalı zarf içinde öğrenci ya da posta kanalıyla okula gönderilmesi gerekmektedir.*