ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ

İşyeri Eğitimi Uygulaması Değerlendirme Formu

(İşyeri Eğitimi Sorumlusu)

|  |  |
| --- | --- |
|  **Öğrencinin Adı Soyadı**  |  |
|  **Programı** |  |
|  **Öğrenci Numarası** |  |
|  **İşyeri Adı** |  |
|  **Sorumlunun Adı-Soyadı** |  |
|  **Sorumlu İletişim Bilgileri** |  Telefon: E-Posta: |
|  **Sayın İşyeri Sorumlusu,****İş yerinizde İş Yeri Eğitimi dersini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri, ikili ilişkiler ve mesleki uygulamadan yararlanma konularındaki niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.*** **Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir.**
* **Form dönem sonunda Fakültemiz ilgili Denetçi Öğretim Elemanına gönderilecektir.**
 |
|  | **İşyeri Eğitimi Sorumlusunun Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** İşe İlgi**Notu** | **Notu** |
|  1 | İşyeri çalışma saatlerine uyma ve devamlılık |  |
|  2 | Problem tespiti ve çözüm üretme |  |
|  3 | Kendini ifade etme ve iletişim kurabilme |  |
|  4 | Yaptığı işi raporlama becerisi |  |
|  5 | Öneri ve eleştirilere açık olma |  |
|  6 | İşyerindeki araç ve gereçleri uygun kullanma ve koruma |  |
|  7 | Bireysel ve grup çalışmalarında uyumlu çalışabilme yeterliliği |  |
|  8 | İş güvenliği ve etik kurallarına uyma yeterliliği  |  |
|  9 | Kendisini geliştirme ve kendini kabul ettirme yeterliliği |  |
|  10 | Verilen görevleri yapma |  |
| **Ders başarı notu (Notların aritmetik ortalaması):** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mezuniyet sonrası öğrenci istihdam edilebilir | : |  |  | EVET |  | HAYIR |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  İşyeri eğitimi için tekrar öğrenci alınabilir | : |  |  | EVET |  | HAYIR |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Değerlendirme Tarihi | : | …. / …. / 202…. |

 **Görüş ve Önerileriniz:**

 **Çalıştığı Birim Sorumlusu İşyeri Eğitimi Sorumlusu**  *(İmza/Kaşe)* *(İmza/Kaşe)*