EK-6 İŞYERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU

Fotoğrafınızı yapıştırınız

MARMARA ÜNİVERSİTESİ UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ

. BÖLÜMÜ

İŞYERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı : ...............................................................................

Numarası : ...............................................................................

Bölümü : ...............................................................................

Sürekli Adresi : .................................................................................................................................. Telefon Numarası : ...............................................................................

e-posta : ...............................................................................

**Bu Bölüm İşyeri Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.**

İşletmenin adı : ...............................................................

İşletmenin adresi/web adresi : ...............................................................

Öğrencinin işyeri eğitimine başlama tarihi : ................................. işyeri eğitimi bitiş tarihi .............................. Değerlendiren yetkili adı soyadı : ........................................................................................................ Unvanı : ................................. imza ve mühür tarih.......................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme** | **Çok iyi (A)** | **İyi (B)** | **Orta (C)** | **Yeterli (D)** | **Zayıf (E)** |
| İşindeki özeni |  |  |  |  |  |
| Verilen görevleri yerine getirme |  |  |  |  |  |
| İşe devamı |  |  |  |  |  |
| İletişimi |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk alma |  |  |  |  |  |
| Kendine güven |  |  |  |  |  |
| Mesleki bilgi ve becerisi |  |  |  |  |  |

Lütfen eleştirilerinizi ve öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz ................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

**Bu Bölüm** **Bölümü İşyeri Eğitimi Komisyonu Tarafından Doldurulacaktır.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme** | A | B | C | D | E |
| İşyeri Eğitimi Genel Degerlendirilmesi |  |  |  |  |  |
| Raporun Düzenlenmesi |  |  |  |  |  |
| Konuların İncelenmesi |  |  |  |  |  |
| Sonuç |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk alma |  |  |  |  |  |
| Kendine güven |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Komisyon Üyeleri** | | İmza | **Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu Kararı**  . iş günü kabul edilmiştir.  ....../....../......  Onay |
| Adı Soyadı |  |  |
| Adı Soyadı |  |  |
| Adı Soyadı |  |  |