…………………………………………… KURUMU/İŞLETMESİ

**Tarih:** … /… /…

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte / YO / MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Uygulamalı Eğitim / Staj****Sorumlusunun Adı Soyadı** |  |
| \*Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir.\*\*Form, eğitim Sonunda kapalı zarfta ilgili öğretim elemanına teslim edilecektir. |
| **Sıra No** | **İŞ YERİ EĞİTİMİ SORUMLUSUNUN ÖĞRENCİYİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **Notu** |
| **1** | Çalışma saatlerine uyma |  |
| **2** | İş yeri kurallarına uyma |  |
| **3** | İş yerinin gerektirdiği güvenlik tedbirlerine uyma |  |
| **4** | İletişim becerisi |  |
| **5** | Yaptığı işin farkındalığı |  |
| **6** | Teorik bilgilerini pratiğe uyarlama |  |
| **7** | İş yerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma |  |
| **8** | İşi ile ilgili yenilikler geliştirebilme |  |
| **9** | İşindeki istek ve gayreti |  |
| **10** | Mesleği ile ilgili sorumlulukların farkında olma |  |
| **11** | Yaptığı işi raporlama |  |
| **12** | Rapor içeriğinin iş yeri uygulaması ile uyumu |  |
| **13** | Kendini ifade etme ve beden dilini etkili kullanma |  |
| **14** | Öneri ve eleştirilere açık olma |  |
| **15** | Fiziki ve zihinsel yorgunluğa dayanıklılık |  |
| **İŞ YERİ STAJ SORUMLUSU TARAFINDAN EKLENECEK DİĞER DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **Görüş ve Öneriler:** |
| **\***İş Yerinde Mesleki / Uygulamalı Eğitim ders başarı notu (notların aritmetik ortalaması) verilecektir.\*\*Bu not dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından verilecektir. | **NOT: … / Rakamla****NOT: … / Harf Notu** |
| **İş Yeri Uygulamalı Eğitim Sorumlusu**(Adı Soyadı, İmza) | **İş Yerinde Mesleki / Uygulamalı Eğitim Sorumlusu Öğretim Elemanı**(Adı Soyadı, İmza) |