**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

|  |
| --- |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Denetim Formu** |
| **Öğrenci Bilgileri** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |
| T.C. Kimlik No: |  |
| Öğrenci Numarası: |  |
| Bölümü: |  |
| Başlangıç Tarihi: |  |
| Bitiş Tarihi: |  |
| **Öğrencinin İmzası:** |  |
| **Tarih:** |  |

 | ÖğrenciFotoğrafı |
| **İşletme Bilgileri** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Adı |  |
| Adres: |  |
| Telefon ve Faks: |  |
| E-mail: |  |

 |
| Öğrenci Sicil Değerlendirme |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Değerlendirme Kriterleri** | **Not (Yüz Üzerinden)** |
| **1** | Öğrencinin Devam Durumu |  |
| **2** | Verilen İşi Vaktinde ve Tam Yapma |  |
| **3** | Amirlerine Karşı Tavır ve Hareketi |  |
| **4** | İş Arkadaşlarına Karşı Tutum ve Davranışı |  |
| **5** | Anlatılanı Öğrenme ve Kavrama |  |
| **6** | Öğrendiğini Uygulayabilme |  |
| **7** | Problem ve Sorunları Çözebilme |  |
| **8** | Öğrencinin Teorik Bilgisi |  |
| **9** | Öğrencinin Pratik Bilgisi |  |
| **10** | Öğrencinin Takım Çalışması Kabiliyeti |  |
| Genel Ortalama**Not:** İşletme yetkilisinin 10 madde olarak değerlendirdiği puanların ortalamasıdır. |  |
| **Öğrenciyle İlgili Diğer Görüş Düşünce ve Önerileriniz:** |

 |
| İşletme YetkilisiAdı Soyadı:GöreviTarih:Kaşe-İmza: |

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**