**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşyeri Eğitimi Yöneticisi İşyeri Eğitimi ve Uygulaması Değerlendirme Formu** | |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Adı Soyadı: |  | | | T.C. Kimlik No: |  | | | Öğrenci Numarası: |  | | | Bölümü: |  | | | Başlangıç Tarihi: |  | | | Bitiş Tarihi: |  | | | **Öğrencinin İmzası:** | |  | | **Tarih:** | |  | | Öğrenci  Fotoğrafı |
| **İşletme Bilgileri** | |
| |  |  | | --- | --- | | İşletme Adı |  | | Adres: |  | | Telefon ve Faks: |  | | E-mail: |  | | |
| Öğrenci Değerlendirme Kriterleri | |
| **Değerlendirme** : Bu kısımda işyeri eğitimi yöneticisinin aşağıda yer alan kriterlere göre öğrenci ile ilgili değerlendirmesi yer almalıdır. Yapılacak değerlendirmede her seçenek 100 tam puan üzerinden değerlendirilecek ve sonuç değerlendirme notu olarak tüm seçenekler için alınan puanların aritmetik ortalaması yazılacaktır.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Değerlendirme Kriterleri** | | **Not (Yüz Üzerinden)** | | **1** | Çalışma saatlerine uyma | |  | | **2** | Öğrencinin devam durumu | |  | | **3** | İşyeri kuralları ve işyerinin gerektirdiği güvenlik tedbirlerine uyma | |  | | **4** | Verilen görevleri vaktinde ve eksiksiz yapma | |  | | **5** | Amirlerine karşı davranışları | |  | | **6** | Mesleği ile ilgili temel kavramları bilme ve uygulayabilme becerisi | |  | | **7** | Anlatılanı öğrenme ve kavrama | |  | | **8** | Problem tespiti ve çözüm üretme | |  | | **9** | İşyerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma | |  | | **10** | İşi ile ilgili yenilikçi fikirler sunma | |  | | **11** | İşindeki istek ve gayreti | |  | | **12** | Mesleği ile ilgili sorumlulukların farkında olma | |  | | **13** | Yaptığı işi raporlayabilme | |  | | **14** | Takım çalışması kabiliyeti | |  | | **15** | Öneri ve eleştirilere açık olma | |  | | **Not:** İşletme yetkilisinin 15 madde olarak değerlendirdiği puanların ortalamasıdır. | | **Genel Ortalama:** |  | | **Öğrenciyle İlgili Diğer Görüş Düşünce ve Önerileriniz:**  Bu Form dönem sonunda Fakültemizin ilgili Öğretim Üyesine/Elemanına teslim edilecektir. | | | |  İşyeri Eğitimi Yöneticisi Unvan, Adı Soyadı :  Görevi:  Tarih:  Kaşe-İmza: | |