|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DEVELI HÜSEYIN ŞAHIN**  **MESLEK YÜKSEKOKULU**  **MESLEKİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU\*** | Doküman No | FR-003 |
| İlk Yayın Tarihi | 18/04/2021 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 0 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (\*) Bu form iş yeri/kurum tarafından doldurulacak ve KAPALI ZARF İÇİNDE “GİZLİDİR” ibaresiyle öğrenciye elden teslim edilecektir. | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | **İŞYERİNİN** | | |
| Adı Soyadı |  | Adı |  | |
| Staj Süresi |  | Adresi |  | |
| Uygulama Baş. Tarihi | ….. / … / 20.…. |  |  | |
| Uygulama Bitiş Tarihi | ….. / … / 20..…. | Tel No |  | |
| E-posta | …………@....................... | E-Posta | ………………@....................... | |
| **KOORDİNATÖR ÖĞRETİM ELEMANININ** | | **İŞYERİ EĞİTİCİ PERSONELİN** | | |
| Adı ve Soyadı |  | Adı ve Soyadı | |  |
| Ünvanı / Görevi | Öğr. Gör. / Program Koordinatörü | Ünvanı / Görevi | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME TABLOSU** | | | | | |
| Sayın Yetkili  İş yerinizde Mesleki Uygulama süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz. | | | | | |
| **ÖZELLİKLER** | **Değerlendirme\*\*** | | | | |
| **Çok İyi**  **[100 - 85]** | **İyi**  **[84 - 65]** | **Orta**  **[64 - 39]** | **Yeterli**  **[40 - 39]** | **Olumsuz**  **[29 – 0]** |
| İşe İlgi |  |  |  |  |  |
| İşin Tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat Kullanma yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama Gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk Duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |  |  |  |
| Zamanı verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Uyma |  |  |  |  |  |
| Grup Çalışmasına Yatkınlığı |  |  |  |  |  |
| Kendisini Geliştirme İsteği |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |
| İş yerinizde eleman ihtiyacı olması halinde bu öğrenciyi çalıştırmayı düşünür müsünüz? □ Evet □ Hayır  Eksikliğini gördüğünüz konular: ………………………………………………………………………………  İşyeri Staj Sorumlusunun:  Adı ve Soyadı : ………………….  İmza : …………………. | | | | | |
| \* Bu formu kapalı zarf içerisinde “GİZLİDİR” ibaresiyle öğrenciye elden teslim ediniz.  \*\* Değerlendirme kısmını (x) koyarak işaretleyiniz. | | | | | |