|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 Yetkiliİş 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. |