|  |
| --- |
| **İç Mimarlık ve Çevre Tasarımı Bölümü İşletmede Mesleki Eğitim Denetim Formu** |
| **Öğrenci Bilgileri** |
| **Adı Soyadı:** |  |  |  |  | Öğrenci Fotoğrafı |
| **T.C. Kimlik No:** |  |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Bölümü:** |  |  |  |
| **Başlangıç Tarihi:** |  |  |
| **Bitiş Tarihi:** |  |  |  |
| **Öğrencinin İmzası:** |  |
|  |  |  | **Tarih:** |  |
| **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 Yetkilisi**Adı Soyadı: Görevi Tarih:Kaşe-İmza: |