

İş Yeri Uygulaması Dersi Sorumlu Öğretim Elemanı Değerlendirme Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | |  | |
| **Birimi** | |  | |
| **Bölümü - Sınıfı** | |  | |
| **Öğrenci No** | |  | |
| **İşletmenin Adı** | |  | |
| **Sorumlu Öğretim Elemanının Adı Soyadı** | |  | |
| **İşe Başlangıç ve İşin Bitiş Tarihi** | |  | |
| * Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir. | | | |
|  | **Öğretim Elemanının Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | | **Notu** |
| 1 | İş yerinde öğrenci denetimi esnasında öğrencinin iş yerinde bulunması | |  |
| 2 | Öğrencinin denetim sırasındaki meşguliyeti | |  |
| 3 | Yaptığı işin farkındalığı | |  |
| 4 | Teorik bilgiyi pratiğe aktarma yeteneği | |  |
| 5 | Verilen görevleri yapması | |  |
| 6 | Mesleği ile ilgili sorumlulukların farkında olması | |  |
| 7 | İşiyle ilgili yenilikler geliştirebilmesi | |  |
| 8 | İletişim becerisi | |  |
| 9 | Mesleki Uygulama Raporunun yazım kurallarına uyumu | |  |
| 10 | Rapor içeriğinin iş yeri uygulaması ile uyumu | |  |
| 11 | Rapor eklerinin uygulama alanı ile uygunluğu | |  |
| 12 | Uygulama sonrası savunmasında tutarlılık | |  |
| **Ders Başarı Notu (Notların Aritmetik Ortalaması):** | | |  |
| **Görüş ve Önerileriniz:** | | | |
|  |  | Tarih |  |
| Öğretim Elemanının Adı Soyadı İmzası | | | |