**İş Yeri Uygulaması Dersi**

**İşveren Sorumlusu Değerlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Birimi** |  |
| **Bölümü - Sınıfı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **İşletmenin Adı** |  |
| **İşveren Sorumlusunun Adı Soyadı** |  |
| **İşe Başlangıç ve İşin Bitiş Tarihi** |  |

▪ Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir.

▪ Form dönem sonunda Meslek Yüksekokulumuzun iş yeri uygulaması sorumlu öğretim elemanına teslim edilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **İşveren Sorumlusunun Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | **Notu** |
| 1 | Mesai saatlerine uyma ve işe devamlılığı |  |
| 2 | İş yeri kurallarına uyma ve iş disiplini  |  |
| 3 | İş yerinin gerektirdiği güvenlik tedbirlerine uyma |  |
| 4 | Görevlerini eksiksiz ve zamanında yapma |  |
| 5 | Yapığı iş ile ilgili temel kavramları bilme  |  |
| 6 | Teorik bilgilerini pratiğe uyarlama  |  |
| 7 | İş yerindeki araç-gereçleri uygun, özenli kullanma ve koruma |  |
| 8 | İşi ile ilgili pratik çözümler öneriler geliştirme |  |
| 9 | İşindeki istek ve gayreti |  |
| 10 | İş ile ilgili sorumluluk alma bilinci  |  |
| 11 | Yaptığı işi raporlama |  |
| 12 | Takım çalışmasına yatkınlığı ve iş arkadaşlarıyla uyumu |  |
| 13 | Kendini ifade etme yeteneği |  |
| 14 | Öneri ve eleştirilere açık olma |  |
| 15 | Fiziki ve zihinsel yorgunluğa dayanıklılık |  |
|  | Ders başarı notu (Notların aritmetik ortalaması): |  |

Görüş ve Önerileriniz:

Tarih

İşyeri Uygulama Sorumlusunun Adı Soyadı ve İmzası