|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | : |
| **Öğrenci Numarası** | : |
| **Öğrencinin Bölümü** | : |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Yaptığı Kurum/İşletme Adı** | : |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Dönemi, Başlama ve Bitiş Tarihleri** | : 20…/20… …………... yarıyılı , ……/……./20… ve …../……./20… tarihleri arasında |

**AÇIKLAMA:** Sayın sorumlu öğretim elemanı, işletmede mesleki eğitim sürecinin izlenmesi açısından aşağıdaki formu işaretleyiniz. Öğrencilerin karşılaştıkları sorunları ya da süreçle ilgili gözlemlerinizi, görüş ve önerilerinizi aşağıda belirtiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra no** | **İşletmede mesleki eğitim süreci** | **Evet** | **Hayır** |
| 1 | İşletmede Mesleki Eğitim Öğrenci Sözleşmesi imzalanmıştır. |  |  |
| 2 | İşletmede Mesleki Eğitim belirlenen takvime göre başlamıştır. |  |  |
| 3 | İşletmede Mesleki Eğitime devamlılık sağlanmıştır. |  |  |
| 4 | Öğrencinin işletmede mesleki eğitimi belirlenen programa uygundur. |  |  |
| 5 | Öğrenci günlük raporlarını Öğrenci Bilgi Sistemi’nde doldurmuştur. |  |  |
| 6 | Öğrenci haftalık raporlarını tam ve zamanında Öğrenci Bilgi Sistemine yüklemiştir. |  |  |
| 7 | Öğrencinin İşletmede Mesleki Eğitim çalışmaları hakkında bilgi almak için işletme ziyaret edilmiştir. |  |  |
| 8 | Öğrencinin İşletmede Mesleki Eğitim çalışmaları hakkında bilgi almak için öğrenci ve/veya eğitici personel ile uzaktan iletişim gerçekleştirilmiştir. |  |  |
| 9 | Öğrenci Uygulamalı Eğitim Dosyasını hazırlamıştır. |  |  |
| 10 | Eğitici personel tarafından öğrencinin İşletme Değerlendirme Formu doldurulmuştur. |  |  |
| 11 | Öğrenci değerlendirme formu doldurulmuştur. |  |  |

|  |
| --- |
| **Görüş ve Önerileriniz** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sorumlu Öğretim Elemanı** |  |
| **Adı soyadı** | **:** |
| **Tarih** | **:** |
| **İmza** | **:** |