

**MESLEK YÜKSEKOKULLARI**

İş Yeri Uygulaması Dersi İşyeri Sorumlusu Değerlendirme Formu

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Okulu** |  |
| **Bölümü - Sınıfı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **İşletmenin Adı** |  |
| **Uygulama Sorumlusunun Adı Soyadı** |  |
| **Tarih** |  |
| * Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir.
 |
| * Form dönem sonunda Meslek Yüksekokulumuzun ilgili Öğretim Elemanına teslim edilecektir.
 |
|  | **Uygulama Sorumlusunun Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | **Notu** |
| 1 | Çalışma saatlerine uyma |  |
| 2 | İşyeri kurallarına uyma |  |
| 3 | İşyerinin gerektirdiği güvenlik tedbirlerine uyma |  |
| 4 | Görevlerini eksiksiz ve zamanında yapma |  |
| 5 | Mesleği ile ilgili temel kavramları bilme |  |
| 6 | Teorik bilgilerini pratiğe uyarlama |  |
| 7 | İşyerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma |  |
| 8 | İşi ile ilgili öneriler geliştirme |  |
| 9 | İşindeki istek ve gayreti |  |
| 10 | Mesleği ile ilgili sorumlulukların farkında olma |  |
| 11 | Yaptığı işi raporlama |  |
| 12 | Uyumlu çalışma |  |
| 13 | Kendini ifade etme ve beden dilini etkili kullanma |  |
| 14 | Öneri ve eleştirilere açık olma |  |
| 15 | Fiziki ve zihinsel yorgunluğa dayanıklılık |  |
| **Ders başarı notu (Notların aritmetik ortalaması):** |  |
| **Görüş ve Önerileriniz:** |
|  İşyeri Uygulama Sorumlusunun  İmzası Adı-Soyadı |