***Form 5***

**ÖĞRENCİ İŞYERİNDE MESLEKİ EĞİTİM İŞYERİ DEĞERLENDİRME SİCİL FORMU**

**1. Öğrenci Tarafından Doldurulacak Kısım**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı - Soyadı |  | Öğrenci Numarası |  | FOTOĞRAF |
| Programı |  | Doğum Yeri  ve Tarihi |  |
| Eğitim Süresi | ………. İş günü *(Aralıksız olarak)* | T.C. Kimlik No |  |

**2. İşletmede Mesleki Eğitim Yapılan İşyeri /Kurum Tarafından Doldurulacak Kısım. (\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Başladığı Tarih |  | DEĞERLENDİRME | | A | B | C | D | E |
| Bittiği Tarih |  | İşe Devamı | |  |  |  |  |  |
| Çalıştığı Gün Sayısı |  | Çalışkanlığı | |  |  |  |  |  |
| Çalışmadığı Gün Sayısı |  | Amirlerine ve Çalışanlara Karşı Davranışı | |  |  |  |  |  |
| Çalıştığı Kısımlar |  | Mesleki Yeteneği | |  |  |  |  |  |
|  | İşyeri Kurallarına Uyumu | |  |  |  |  |  |
|  | İş Güvenliği Kurallarına Uyumu | |  |  |  |  |  |
|  | Genel Başarı Durumu | |  |  |  |  |  |
| İşyerinin Unvanı ve  Adresi | |  | | | A Pekiyi D Geçer  B İyi E Geçmez  C Orta | | | | |
| **Belgeyi Düzenleyenin** | Adı Soyadı |  | | İŞYERİ ONAYI / KAŞE  İşyeri Yetkilisi –Adı-Soyadı -İmzası | | | | | |
| Görevi |  | |
| Tarih |  | |
| İmza |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(\*) 2. Bölüm eğitim yapılan işyeri / kurum tarafından eksiksiz olarak doldurulmalıdır. Çalıştığı kısımlar da yazılmalıdır.***

**3. İİSBF Tarafından Doldurulacak Kısım**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Basamakları** |  |  | İŞYERİNDE MESLEKİ EĞİTİM KOMİSYONU KARARI | |
| Konuların İncelenmesi |  |  | |
| Kabul Edilen Gün Sayısı |  |
| **Komisyon Üyeleri** | Tarih | . . / . . /20… | İMZA | Dekanlık Onayı |
| Adı Soyadı  (Program Bşk.) |  |  |  |
| Adı Soyadı  (Üye) |  |  |
| Adı Soyadı  (Üye) |  |  |