***Form 5***

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

**1. Öğrenci Tarafından Doldurulacak Kısım**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı - Soyadı |  |  Öğrenci Numarası |  | FOTOĞRAF |
| Programı |  | Doğum Yerive 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 veAdresi |  | A Pekiyi D GeçerB İyi E GeçmezC Orta |
| **Belgeyi Düzenleyenin** | Adı Soyadı |  | İŞYERİ ONAYI / KAŞEİşyeri 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) |  |  |