****

**UYGULAMALI EĞİTİM İŞLETME DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin;** |  |
| Adı Soyadı |  | **Fotoğraf** |
| Okul Numarası |  |
| Fakültesi |  |
| Bölümü |  |
| Uygulamalı Eğitim Yapılan Kurum Adı |  |
| Uygulamalı Eğitim Süresi |  |
| Uygulamalı Eğitime Başlama Tarihi |  |
| Uygulamalı Eğitim Bitiş Tarihi |  |
| **Sayın Eğitici Personel** |
| Uygulamalı eğitim süresini tamamlayan öğrencinin performansının değerlendirilebilmesi için aşağıdaki tablonun özenle doldurulması gerekmektedir. |
| **DEĞERLENDİRME TABLOSU** |
| **Özellikler** | **Değerlendirme** |
| **Çok İyi****(10 Puan)** | **İyi****(8 Puan)** | **Orta****(6 Puan)** | **Zayıf****(4 Puan)** | **Çok Zayıf****(2 Puan)** |
| İşe Devamlılığı |  |  |  |  |  |
| İşyeri Kurallarına Uyma  |  |  |  |  |  |
| Çalışma ve Gayreti |  |  |  |  |  |
| Üstlendiği Görevleri Yerine Getirme |  |  |  |  |  |
| İşi Vaktinde ve Tam Yapma |  |  |  |  |  |
| Mesleki Uygulamalara Yatkınlık |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk Alma ve Sorumluluklarını Yerine Getirme Becerisi |  |  |  |  |  |
| Amirlerine Karşı Hal ve Hareketleri |  |  |  |  |  |
| Çalışma Arkadaşlarına Karşı Hal ve Hareketleri |  |  |  |  |  |
| Çalışma Ortamına ve Ekiple Uyumu |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  |  |  |
| **Genel Toplam** |  |

 **EĞİTİCİ PERSONEL**

 Adı- Soyadı :

 Kaşe-İmza :