MESLEKİ UYGULAMA
GÜNLÜK DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :

Çalışılan Birim : .....

Çalışma Tarihi : …./.... /20…

Öğrencinin yaptığı çalışmalar / işler:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Öğrencinin elde ettiği kazanımlar:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mesleki uygulama günü ile ilgili değerlendirmeler:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Birim Sorumlusu
(Kaşe-İmza)

Bu form, mesleki uygulama yapılan gün sayısı kadar çoğaltılacak ve her gün için ayrı ayrı doldurularak ilgili birim sorumlusuna imzalatılacaktır. Gerektiğinde ikinci sayfaya geçilebilir.