T.C.

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

…………… Meslek Yüksekokulu

**İşletmede Mesleki Eğitim Dosyası**

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

…………….. MESLEK YÜKSEKOKULU

 ÖĞRENCİ

 FOTOĞRAFI

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

**ADI SOYADI :**

**NUMARASI :**



**BÖLÜMÜ :**

**İŞYERİNİN BİLGİLERİ**

**ADI :**

**ADRESİ :**



**:**

**E-POSTA ADRESİ :**



**ÇALIŞAN SAYISI :**

**TELEFON NUMARASI :**



**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM KOORDİNATÖRÜ ADI SOYADI :**

**GÖREVİ :**



**E-POSTA ADRESİ :**

**TELEFON NUMARASI :**



**DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANI BİLGİLERİ ADI SOYADI :**

**RAPOR İNCELEME TARİHİ :**



**NOT :**

**İMZA :**



**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**…………………… MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ**

**İŞLETME DEĞERLENDİRME FORMU**

**(KAPALI ZARF İLE GİZLİ OLARAK GÖNDERİLECEKTİR)**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

**ADI SOYADI**

**NUMARASI**

**BÖLÜMÜ**

Sayın İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörü,

İşyerinizde İşletmede Mesleki Eğitim dersini tamamlayan öğrencimizin; öğrenim süreleri içinde kazandıkları bilgi ve deneyimi alanlarıyla ilgili üretim sürecine katılarak kazanmış olduğu niteliklerini, çalışan- işveren ilişkilerini, üretim- iş güvenliği sistemlerini ve yeni teknolojileri kullanabilme becerilerini belirleyebilmek amacıyla aşağıdaki tabloyu doldurmanızı arz/rica ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **NOTU** |
| İşyeri çalışma saatlerine riayet |  |
| İşe olan ilgisi ve öğrenme isteği |  |
| Görev ve sorumlulukları yerine getirme |  |
| Grup çalışmasına yatkınlık ve iletişim kurabilme becerisi |  |
| İşyerindeki araç ve gereçleri uygun kullanma ve koruma |  |
| Teorik bilgiyi pratiğe dönüştürebilme becerisi |  |
| Karşılaştığı problemlere çözüm üretebilme yeteneği |  |
| Yeni fikir ve eleştirilere açık olmak |  |
| İş etiğine uygunluk |  |
| **Ders Başarı Notu (Notların Aritmetik Ortalaması)** |  |

|  |
| --- |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörü** |
| Adı Soyadı:İmza :Tarih : |

**NOT:** Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir. Bu form işletmede mesleki eğitim sorumlusu tarafından doldurulup imza ve kaşeleme işleminden sonra, öğrencinin devam çizelgesi ile birlikte kapalı zarf içinde öğrenci veya posta kanalı ile Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilmesi gerekmektedir.

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**…………………… MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ**

**DEĞERLENDİRME FORMU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :**

**NUMARASI :**



**BÖLÜMÜ :**

**Sayın Denetçi Öğretim Elemanı,**

İşletmede mesleki eğitim dersini tamamlayan yukarıda bilgileri verilen öğrencinin bilgi, beceri, ikili ilişkiler ve mesleki uygulamadan yararlanma konularındaki niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu dikkatle değerlendiriniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **NOTU** |
| İşyeri ziyareti esnasında çalışma durumu |  |
| İşletmede mesleki eğitim raporunun görseller ile desteklenmesi(belge, görsel, ürün vb.) |  |
| Haftalık işletmede mesleki eğitim planı içeriğine uygunluk |  |
| İşletmede mesleki eğitim dosyasının genel düzeni |  |
| **Ders Başarı Notu (Notların Aritmetik Ortalaması)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörünün Değerlendirme Notunun %50’si** |  |
| **Denetçi Öğretim Elemanın Değerlendirme Notunun %50’si** |  |
| **Genel Not Ortalaması** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denetçi Öğretim Elemanı** | **Başarı Durumu** | **Meslek Yüksekokulu****Sanayi Koordinatörü** |
| Adı Soyadı: İmza: Tarih: |  Başarılı Başarısız | Adı Soyadı: İmza: Tarih: |

**NOT:** Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir. Bu form denetçi öğretim elemanı tarafından doldurulup imza işleminden sonra, Bölüm İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonuna yazılı olarak iletilir.

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

………………. MESLEK YÜKSEKOKULU

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ

ÖĞRENCİ TAKİP ÇİZELGESİ

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

**ADI SOYADI : NUMARASI : BÖLÜMÜ :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Hafta** |  **Tarih** | **Pazartesi** |  **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **1** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **2** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **3** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **4** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **5** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **6** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **7** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **8** | …/…./….…/…./…. | **ARA SINAV (VİZE) HAFTASI** |
| **9** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **10** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **11** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **12** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **13** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **14** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |
| **15** | …/…./….…/…./…. |  |  |  |  |  |

Yukarıdaki devam çizelgesi işletmede mesleki eğitim sorumlusu gözetiminde öğrenci tarafından ilgili tarih aralığındaki günlere imza atılarak doldurulacaktır. İşletmede mesleki eğitim kapsamında % 80 oranında devam zorunludur. Devam zorunluluğunu yerine getirmeyen öğrenciler başarısız sayılır.

**Adı Soyadı: İmza/Kaşe/Mühür:**

**İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörünün**

 **KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………… MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ HAFTALIK RAPORU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışmanın Ana hatları:** | **Sayfa No:** |
| **Tarih:** |

**Çalışma ile ilgili Açıklamalar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörünün** | **Adı Soyadı:****İmza/Kaşe/Mühür:** |