|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| indir.png   |  | | --- | | **MESLEK YÜKSEKOKULLARI  İşyeri Uygulaması Dersi İşyeri Sorumlusu Değerlendirme Formu** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | | | |  | | | | |
| **Okulu** | |  | | Alucra  Turan | Bulutcu  Meslek | Yüksekokulu |  |  |
| **Bölüm/Program** | | | |  | | | | |
| **Okul No** | | | |  | | | | |
| **İşletmenin Adı** | | | |  | | | | |
| **Uyg. Sorumlusunun Adı Soyadı** | | | |  | | | | |
| **Tarih** | | | | **15/09/2025 – 28/12/2025** | | | | |
| Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir. | | | | | | | | |
|  |
| Form ara sınavlarda ve dönem sonunda Meslek Yüksekokulumuzun ilgili öğretim elemanına teslim edilecektir. | | | | | | | | |  |
|  | **Uygulama Sorumlusunun Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | | | | | | | **Notu** |  |
| 1 | Çalışma saatlerine uyma | | | | | | |  |  |
| 2 | İşyeri kurallarına uyma | | | |  |  |  |  |  |
| 3 | İşyerinin gerektirdiği güvenlik tedbirlerine uyma | | | | | | |  |  |
| 4 | Görevlerini eksiksiz ve zamanında yapma | | | | | | |  |  |
| 5 | Mesleği ile ilgili temel kavramları bilme | | | | |  |  |  |  |
| 6 | Teorik bilgilerini pratiğe uyarlama | | | | |  |  |  |  |
| 7 | İşyerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma | | | | | |  |  |  |
| 8 | İşi ile ilgili öneriler geliştirme | | | |  |  |  |  |  |
| 9 | İşindeki istek ve gayreti | | | | | | |  |  |
| 10 | Mesleği ile ilgili sorumlulukların farkında olma | | | | | | |  |  |
| 11 | Yaptığı işi raporlama | |  | |  |  |  |  |  |
| 12 | Uyumlu çalışma | |  | |  |  |  |  |  |
| 13 | Kendini ifade etme ve beden dilini etkili kullanma | | | | | | |  |  |
| 14 | Öneri ve eleştirilere açık olma | | | | | | |  |  |
| 15 | Fiziki ve zihinsel yorgunluğa dayanıklılık | | | | | | |  |  |
| **Ders başarı notu (Notların aritmetik ortalaması):** | | | | | | | | **#SAYI/0!** |  |
|  |
| **Görüş ve Önerileriniz:** | | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  |

İşyeri Uygulama Sorumlusunun İmzası