**FORM-4** (İşletmede Mesleki Eğitim bittikten sonra kapalı zarf içinde ilgili Bölüm Başkanlığına teslim edilecektir.)

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM (İME) EĞİTİCİ PERSONEL/İŞLETME DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğrencinin,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Numarası:** |  |
| **Bölümü:** |  |
| **Öğrenim Türü:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |  |

**İşletmede Mesleki Eğitim Yapılan Yerin,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı:** |  | | |
| **Adresi:** |  | **Telefonu:** |  |
| **Yöneticisi:** |  | | |

**İşletmede Mesleki Eğitimin,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başlama tarihi:** | **…./…./20** | **Bitiş tarihi:** | **…./…./20** | **Devamsızlık süresi (izinli ya da raporlu olarak staja gelinmeyen iş günü sayısı):** |  |

**İşletme Eğitici Personelinin Öğrenci Hakkındaki Görüşleri:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aylar** | **Çalıştığı Bölümler ve Yetkilisi** | **Görev ve Sorumluluk Bilinci** | **İletişim ve İşbirliğine Yatkınlık** | **Motivasyon ve Öğrenme İsteği** | **Mesleki Yeterlilik ve Gelişim** |
| **1. Ay** |  |  |  |  |  |
| **2. Ay** |  |  |  |  |  |
| **3. Ay** |  |  |  |  |  |
| **4. Ay** |  |  |  |  |  |

**Değerlendirme:** A: Çok iyi B: İyi C: Orta D: Geçer F: Zayıf

**Diğer Görüşleriniz:**

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

*Mezuniyet sonrası öğrenci istihdam edilebilir;* Evet Hayır

*İşletmede Mesleki Eğitim için tekrar öğrenci alınabilir;*  Evet Hayır

Değerlendirme Tarihi: …./…./20.. İmza / Kaşe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bölüm İşletme Eğitimi Komisyonu (BİMETAK) Görüşü:**

Öğrencinin uygulamalı eğitim dosyası ile denetim formları incelenmiş olup ve işletme yöneticisinin görüşleri de dikkate alınarak öğrencinin işletmede mesleki eğitim dersi başarı notunun ….. olmasına karar verilmiştir. …./…./20..

……………………………………………………

(İmza ve kaşe)