



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
İŞLETME DEĞERLENDİRME FORMU

Kurum/ İşletmenin Adı		
İşletmede Mesleki Eğitim Sorumlusunun Adı Soyadı		
Öğrencinin Adı ve Soyadı		
Öğrenci Numarası		
Programı-Sınıfı		
- Bu form İşletmede Mesleki Eğitim Dersi İşletme Sorumlusu tarafından 2 nüsha olarak düzenlenecektir. - Nüshanın biri, İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Program Koordinatörüne kapalı zarf içerisinde teslim edilecektir. - Değerlendirme notları, 100 puan üzerinden verilecektir.		
KRİTER ADI	KRİTERİN AÇIKLAMASI	NOTU
İş Bilgisi	İşin gerektirdiği teknik ve yöntemlere ait bilgisi.	
İletişim Becerisi	Yazılı ve/veya sözlü talimatları doğru algılaması, fikirlerini sözlü ve/veya yazılı ifade edebilmesi, bilgiyi zamanında ve doğru olarak iletebilmesi.	
Ekip Çalışmasına Yatkınlık	Çalışma arkadaşlarıyla yardımlaşması, ekip çalışma temposuna ayak uydurabilmesi, ekip çalışmasına katkı sağlayabilmesi.	
Kendini Geliştirme	Yeniliklere açık olması, eksiklikleri görüp tamamlayabilmesi, daha ileri görevlere kendini hazırlayabilmesi, bilgi ve becerisini artırması.	
Temsil Yeteneği	Dış görünüşü ve nezaketi, davranışları ile etrafına güven telkin etmesi, kurum içi davranışları ile örnek olması.	
Özverili Çalışma	Görev ve sorumluluklarının bilincinde olması, üzerinde çalıştığı konuyu sonuçlandırması.	
Dayanıklılık	Sürekli ve dengeli çalışma becerisi, şikayetçi olmadan yüksek tempoda çalışması.	
Zaman Yönetimi	Öncelikleri belirlemesi, iş planlamasını ve organizasyonunu zamanı dikkate alarak yapması.	
Disiplin	İş saatlerine uyumu, verilen görevi istenilen sürede bitirmeye özen göstermesi.	
Devam Durumu	Geçerli mazeretler dışında, uygulama dönemi süresince devamlılığı.	
Değerlendirme Not Ortalaması (Aritmetik Ortalama)		

Görüş ve Önerileriniz:

...../...../ 20.....
İmza – Kaşe/ Mühür