



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
YERİNDE DENETİM FORMU



Kurum/ İşletmenin Adı	
İşletmede Mesleki Eğitim İşletme Sorumlusu	
Ünvanı, Adı Soyadı	
Öğrencinin Adı ve Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Programı- Sınıfı	
Denetçi Öğretim Elemanının Ünvanı, Adı Soyadı	
Denetim Tarihi/ Saati	/...../ 20..... :
▪ Form denetim sonunda, Denetçi Öğretim Elemanı tarafından ilgili program koordinatöre teslim edilecektir. ▪ Değerlendirme notları, 100 puan üzerinden verilecektir.	
ÖĞRETİM ELEMANININ ÖĞRENCİYİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	NOTU
1 Kurum/işletme ziyaretinde devam durumu	
2 İşletme koşullarına uygun giyim	
3 İşe devam ve çalışma saatlerine uyum	
4 Ziyaret sırasındaki faaliyet durumu	
5 İşe karşı ilgi düzeyi	
6 Sorumlulukların farkında olma ve sorumluluk üstlenme yeteneği	
7 Teorik bilgiyi pratikle ilişkilendirme	
8 İşi ile ilgili yeni fikirlere açık olabilme ve geliştirebilme durumu	
9 Verilen görevleri zamanında ve eksiksiz yapma	
10 İşyeri yetkilileri ve çalışanları ile iletişim kurma becerisi	
Değerlendirme Not Ortalaması (Aritmetik Ortalama)	
Görüş ve Önerileriniz:	
Denetçi Öğretim Elemanının İmzası	