

**İş Yeri Uygulaması Raporu**

T.C.

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

Babaeski Meslek Yüksekokulu

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

BABAESKİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİNİN FOTOĞRAFI

**İŞ YERİ EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **NUMARASI** | **:** |  |
| **BÖLÜMÜ** | **:** |  |

**İŞ YERİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI** | **:** |  |
| **ADRESİ** | **:** |  |
| **:** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** | **:** |  |
| **ÇALIŞAN SAYISI** | **:** |  |
| **TELEFON NUMARASI** | **:** |  |

**İŞ YERİ EĞİTİMİ VE UYGULAMASI YETKİLİSİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **GÖREVİ** | **:** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** | **:** |  |
| **TELEFON NUMARASI** | **:** |  |

**DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANININ BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **RAPOR İNCELEME TARİHİ** | **:** |  |
| **NOT** | **:** |  |
| **İMZA** | **:** |  |

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**BABAESKİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞ YERİ EĞİTİMİ VE UYGULAMA SORUMLUSU**

**DEĞERLENDİRME FORMU**

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

**İŞ YERİ EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **NUMARASI** | **:** |  |
| **BÖLÜMÜ** | **:** |  |

Sayın İş Yeri Eğitimi ve Uygulama Sorumlusu,

İş yerinizde İş Yeri Eğitimi ve Uygulama 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** |
| İş yeri çalışma saatlerine riayet |  |
| İşe olan ilgisi ve öğrenme isteği |  |
| Görev ve sorumlulukları yerine getirme |  |
| Grup çalışmasına yatkınlık ve iletişim kurabilme becerisi |  |
| İş yerindeki 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)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İş Yeri Eğitimi ve Uygulama Sorumlusu** | **Meslek Yüksekokulu Sanayi Koordinatörü** | **Başarı Durumu** |
| Adı Soyadı:  İmza:  Tarih: | Adı Soyadı:  İmza:  Tarih: | □ Başarılı  □ Başarısız |

**NOT:** Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir. Bu form işyeri eğitimi ve uygulama 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.

**Kırklareli Üniversitesi Babaeski Meslek Yüksekokulu**

**İşyeri Eğitimi Ve Uygulama Dersi Öğrenci Takip Çizelgesi**

**İŞYERİ EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **NUMARASI** | **:** |  |
| **BÖLÜMÜ** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hafta** | **Tarih** | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** | **Cumartesi** | |
| **1** | 12.10.2020  17.10.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **2** | 19.10.2020  24.10.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **3** | 26.10.2020  31.10.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **4** | 02.11.2020  07.11.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **5** | 09.11.2020  14.11.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **6** | 16.11.2020  21.11.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **7** | 23.11.2020  28.11.2020 |  |  |  |  |  | |  |
| **8** | 30.11.2020  6.12.2020 | **ARASINAV** | | | | | | |
| **9** | 07.12.2020  12.12.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **10** | 14.12.2020  19.12.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **11** | 21.12.2020  26.12.2020 |  |  |  |  |  |  | |
| **12** | 28.12.2020  02.01.2021 |  |  |  |  |  |  | |
| **13** | 04.01.2021  09.01.2021 |  |  |  |  |  |  | |
| **14** | 11.01.2021  16.01.2021 |  |  |  |  |  |  | |

Yukarıdaki devam çizelgesi iş yeri eğitim ve uygulama sorumlusu gözetiminde öğrenci tarafından ilgili tarih aralığındaki günlere imza atılarak doldurulacaktır. İşyeri eğitimi ve uygulamasına % 80 oranında devam zorunludur. Devam zorunluluğunu yerine getirmeyen öğrenciler başarısız sayılır.

**İşyeri Eğitimi ve Uygulama Sorumlusunun Adı Soyadı**

**İmza/Kaşe/Mühür**

**Kırklareli Üniversitesi Babaeski Meslek Yüksekokulu**

**İş Yeri Eğitimi Ve Uygulama Dersi Raporu**

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

**Çalışma ile ilgili Açıklamalar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**İş Yeri Eğitimi ve Uygulama Sorumlusunun Adı Soyadı**

**İmza/Kaşe/Mühür**