**DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**SİMAV TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**İŞYERİ EĞİTİMİ DENETLEME RAPORU**

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

ADI SOYADI : …………………………………………………………..

NUMARASI : ……………………………………………………….….

LİSANS PROGRAMI : ……………………………………………………….….

İŞYERİ EĞİTİMİNİ YAPTIĞI KURUM : ……………………………………………………….….

İŞYERİ EĞİTİMİNİ YAPTIĞI BÖLÜM : ……………………………………………………….….

İŞYERİ EĞİTİMİNE BAŞLAMA TARİHİ : ……………………………………………………….….

İMZASI : ……………………………………………………….….

1. **ÖĞRENCİ HAKKINDA İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİNİN DEĞERLENDİRMESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Çok İyi | Yeterli | Geliştirilmeli |
| 1 | Çalışma Saatlerine Uyması |  |  |  |
| 2 | Verilen Görevleri Yerine Getirmesi |  |  |  |
| 3 | İşe Olan İlgisi ve Sorumluluğu |  |  |  |
| 4 | İletişim Kurabilme ve Sosyal Becerisi |  |  |  |
| 5 | Çalışanlar ile Olan İlişkisi ve Uyumu |  |  |  |
| 6 | İşyeri ve Güvenlik Kurallarına Uyması |  |  |  |
| 7 | Öğrenciyi mezuniyet sonrası işe almayı düşünür müsünüz? |  a) Evet b) Hayır |
| 8 | İşyeri eğitimi için tekrar öğrenci almayı düşünür müsünüz? |  a) Evet b) Hayır |

**FİRMA YETKİLİSİ**

ADI SOYADI : ……………………………….…………..……………İMZASI: ………….………………

GÖREVİ/ÜNVANI : ……………………………….…………..……………

1. **DENETÇİ ÖĞRETİM ÜYESİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ DEĞERLENDİRMELERİ**

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

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

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

ADI SOYADI : ……………………………….…………..……………TARİH: …………….....…….………… İMZASI: ………….………………