



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
Spor Bilimleri Fakültesi

İşletmede Mesleki Eğitimden
Sorumlu Öğretim Elemanı Denetim Formu

Öğrencinin

Adı-Soyadı: :
Numarası :
Başlama Tarihi :
Bitiş Tarihi :

Sorumlu Öğretim Elemanı

Adı Soyadı :
Telefon No :
e-posta :

İşyerinin

Adı/Ünvanı :
Adresi :
Telefon No :
e-posta :

İşyeri Eğitim Sorumlusu

Adı Soyadı :
Telefon No :
e-posta :

Değerlendirme Tablosu
(İlgili alanlara "X" işareti koyunuz)

	(A) Çok İyi	(B) İyi	(C) Orta	(D) Geçer	(E) Yetersiz
ÖĞRENCİNİN					
İşe İlgisi	☐	☐	☐	☐	☐
İşin Tanımlanması	☐	☐	☐	☐	☐
Algılama Gücü/ Problem Çözebilme Yeteneği	☐	☐	☐	☐	☐
Sorumluluk Duygusu	☐	☐	☐	☐	☐
Kendini Geliştirme İsteği	☐	☐	☐	☐	☐
Teorik Bilgi ile Pratik Bilgiyi Birleştirebilmesi	☐	☐	☐	☐	☐
Malzeme/Alet Kullanma Seviyesi	☐	☐	☐	☐	☐
İşyeri ile İletişimi	☐	☐	☐	☐	☐
Sorumlu Öğretim Elemanı ile İletişimi	☐	☐	☐	☐	☐
Günlük Faaliyet Raporu Düzeni	☐	☐	☐	☐	☐
Devam Çizelgesi Düzeni	☐	☐	☐	☐	☐
İŞYERİNİN					
Öğrenciyi Doğru Bölüm/Bölümlerde Çalıştırması	☐	☐	☐	☐	☐
Malzeme/Alet Kullanırma Olanakları	☐	☐	☐	☐	☐
İşyeri Kurallarını Öğrenciye Aktarma Seviyesi	☐	☐	☐	☐	☐
İş Güvenliğinin Sağlanması ve Bilgilendirmesi	☐	☐	☐	☐	☐
Öğrenci ile İletişimi	☐	☐	☐	☐	☐
Sorumlu Öğretim Elemanı ile İletişimi	☐	☐	☐	☐	☐
Problemlere Çözüm Sunabilme Seviyesi	☐	☐	☐	☐	☐

Formu Dolduran Sorumlu Öğretim Elemanın

Ünvan/ Adı Soyadı :
Tarih :
İmza :