

EK-5 – İş Yeri Eğitim Uygulaması Yerinde Denetim Formu



**ZORUNLU İŞ YERİ EĞİTİM UYGULAMASI DERSİ /
ÖĞRETİM ELEMANI YERİNDE DENETİM FORMU**

İşletmenin adı	:	
Adresi	:	
Tel/Faks	:	
Yetkili kişinin adı ve soyadı	:	

Öğrencinin adı ve soyadı	:	
Numarası	:	
Bölümü-Sınıfı	:	
Öğrencinin çalıştığı bölüm:		
Öğrenci iş yerinde mi?		
Öğrenci iş yeri uygulaması yaptığı iş yerinde yoksa, yetkilinin yaptığı açıklama nedir?		
Size güvenilirliği ne ölçüdedir?		

Lütfen yapacağınız denetimde aşağıda belirtilen kriterleri göz önünde bulundurunuz

1. Standart	Çok İyi (5)	İyi (4)	Yeterli (3)	Zayıf (2)	Çok Zayıf (1)
1.1. İşletme koşullarına uygun giyim					
1.2. İşe devam ve dakiklik					
1.3. İzin, dinlenme konusunda kurallara uyum					
1.4. Ziyaret sırasındaki meşguliyet					
2. İletişim	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
2.1. Amirlerle					
2.2. İş arkadaşlarıyla					
2.3. Müşterilerle					
3. Davranış	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
3.1. İşe karşı ilgi düzeyi					
3.2. Yaptığı işin farkındalığı					
3.3. Teorik bilgiyi mesleki uygulamada kullanabilme					
3.4. Sorumluluk üstlenme yeteneği					
3.5. İşle ilgili yenilikler geliştirebilme					
3.6. Verilen görev ve talimatları yerine getirme					
3.7. Eleştiriye açık olma					
4. Raporlama	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
4.1. İşyeri Uygulaması Raporunun yazım kurallarına uyumu					
4.2. Rapor içeriğinin işyeri uygulaması ile uyumu					
4.3. Rapor eklerinin uygulama alanı ile uygunluğu					
4.4. Uygulama sonrası savunmasında tutarlı olunması					
Yöneticinin düşünce ve önerileri					
Denetçi Öğretim Elemanının düşünce ve önerileri					

Denetimi Yapan Öğretim Elemanının Adı- Soyadı :

Tarih :

Saat :

İmza :