

**EK-4 İŞ YERİ UYGULAMASI ÖĞRENCİ
DEĞERLENDİRME FORMU**

Doküman No	KMYO.FRM.005
Yayın Tarihi	06.01.2023
Revizyon Tarihi	26.12.2025
Sayfa	1/1

Öğrencinin Adı ve Soyadı											
Öğrencinin Numarası											
Öğrencinin Programı											
İşletmenin Adı											
Adresi											
Telefon Numarası/E Posta Adresi											
Öğrencinin Çalıştığı Departman(lar)											
Öğrencinin performansı ile ilgili görüşlerinizi yazınız											
Öğrencinin gelişimi ile ilgili düşünceleriniz											
Belirtmek istediğiniz diğer hususları yazınız											
İş yeri uygulaması dersi için öğrenciye verdiğiniz not (<u>vereceğiniz harf notu öğrencini ders geçme notunun %5/0'sini oluşturacaktır</u>)											
F2	F1	D	D+	C-	C	C+	B-	B	B+	A-	A
Devamsızlık	00-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-100
Formu Onaylayan İş Yeri Yetkisinin											
Adı ve Soyadı											
Görevi											
Telefon Numarası/E Posta Adresi											
Onay Tarihi											

Not: Öğrenci değerlendirme formunu kapalı zarf içinde ve kaşeli şekilde öğrenciye teslim ediniz.