

ÖĞRENCİNİN		İlgili Yönetmelik Koşullarına Uygun Fotoğraf MÜHÜR
Numarası		
Adı Soyadı		
Uygulamalı Eğitim Dalı		
Uygulamalı Eğitim Yapılan Gün Sayısı		
Uygulamalı Eğitim Başlama ve Bitiş	-	
UYGULAMALI EĞİTİMİN YAPILDIĞI KURULUŞUN		
Ünvanı		
Türü	☐ Kamu Kuruluşu ☐ Özel Kuruluş	
Adresi		
Tel No		
Fax		
e-Posta		
Eğitici Personelin Adı		

Sayın İşletme Yetkilisi,

İşyerinizde Uygulamalı Eğitim kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve uygulamalı eğitimden yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

Değerlendirme Tablosu (GİZLİ)

Özellikler	Değerlendirme 0-100
İşe İlgisi	
İşin Tanımlanması	
Alet Techizat Kullanma Yeteneği	
Algılama Gücü	
Sorumluluk Duygusu	
Çalışma Hızı	
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi	
Zamanı Verimli Kullanma	
Problem Çözebilme Yeteneği	
İletişim Kurma	
Kurallara Uyma	
Grup Çalışmasına Yatkınlığı	
Kendisini Geliştirme İsteği	
Genel Değerlendirme(Toplam)	

/ /

Kuruluş/İşyeri Staj Yetkilisi
İmza-Mühür

* Değerlendirme 100 tam not üzerinden yapılacaktır.