[İŞYERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU]

Form arkalı önlü – tek sayfa RENKLİ olarak çıktı alınmalıdır.

(Çıktı almadan önce bu metni siliniz)

*MARMARA ÜNİVERSİTESİ, TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ*

*MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ*

**İŞYERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU**

*Training Evaluation Form*

**Öğrenci Adı Soyadı :**…..………………………………………………….……………

*Name of Trainee*

**Öğrenci Numarası :**…………………………………………………….……..………

*Student ID Number*

**Bölümü :**……….…………………...…..…………..………….…………..

*Department*

**Öğrencinin Sürekli Adresi :**…..……………………………………………………………….

*Permanent Address* ..……………………………………………………………….….

…………..…………………………………………………….….

**Telefon Numarası :**……..…………………………………………………….………

*Phone Number*

**e-posta :**……………….………………..…………………………………

*e-mail*

**Bu Bölümü Mühendisliği Bölümü İşyeri Eğitimi Komisyonu Doldurulacaktır**

*This Section Will be Filled-up by the Committee of Training*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DEĞERLENDİRME  *EVALUATION* | A | B | C | D | E |
| Kurum Yetkilisi Değerlendirmesi  *Eval. of the Establishment Authority* | İşyeri Eğitiminin Genel Değer.  *Overall Eval. of the Training* |  |  |  |  |  |
| İşyeri Eğitimi Komisyonunu  Değerlendirmesi  *Evaluation of the Training Commission* | Raporun Düzenlenmesi  *Arrangement of the Report* |  |  |  |  |  |
| Konuların İncelenmesi  *Examination of the Subjects* |  |  |  |  |  |
| Sonuç  *Result* |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Komisyon Üyeleri  *Commissioners* | | İmza  *Signature* | İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYON  KARARI  *Decision of the Training Commission*  ……… İş günü kabul edilmiştir.  ……..*workdays were accepted*  …../……/20…..  ONAY  *Approval* |
| Adı Soyadı  *Name Surname* |  |  |
| Adı Soyadı  *Name Surname* |  |  |
| Adı Soyadı  *Name Surname* |  |  |

**Bu Bölüm İşyeri Yetkililerince Doldurulacaktır**

*This Section Will be Filled-up by the Establishment*

**İşletmenin Adı :**…...…………………....…………………………………

*Name of the Establishment*

**İşletmenin Adresi :**…...…………..…..…...…………………….……………

*Address* …………………..……..……………………..…………..

**İşletmenin Telefon/Faks No : Tel:**....…...……......…… **Faks:**...….…….…………

*Phone / Fax Number*

**İşletmenin İnternet Adresi :**…...…………………………...………….………………

*Web Address of the Establishment*

**İşyerinin Sicil Amiri :**…..……….……………………………...….……………

*Authorized Record Keeper of Trainee*

**Sicil Amirinin e-mail Adresi :**............................................................................................

*e-mail Address of the Record Keeper*

**İşyeri Eğitimin Başlama Tarihi :**...../....../....... **İşyeri Eğitimin Bitiş Tarihi :**...../....../......

*Starting Date Completion Date*

***1. Değerlendirme***

*Evaluation*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Çok iyi**  ***Perfect***  ***(A)*** | ***İ*yi**  ***Good***  ***(B)*** | **Orta**  ***Competent***  ***(C)*** | **Yeterli**  ***Satisfactory***  ***(D)*** | **Zayıf**  ***Poor***  ***(E)*** |
| İşindeki özeni *Interest, work attitude* |  |  |  |  |  |
| Görevini yerine *Fulfilling the duties*  Getirme |  |  |  |  |  |
| İşe devamı *Punctuality* |  |  |  |  |  |
| İletişimi *Communication* |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk alma *Responsibility* |  |  |  |  |  |
| Kendine güven *Self confidence* |  |  |  |  |  |
| Yaratıcılık *Creativity* |  |  |  |  |  |
| ***Genel Overall Evaluation***  ***Değerlendirme*** |  |  |  |  |  |

***2. Lütfen eleştirilerinizi ve öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz.***

*Please state your comments and suggestions on the progress of the trainee.*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

**Değerlendiren**

*Evaluator*

**Adı Soyadı İmza ve Mühür** *Name, Surname Signature and Signet* **Unvanı: Tarih: e-mail:** *Title Date e-mail*