**TÜRKİYE CUMHURİYETİ**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**GÜRÜN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ÖĞRENCİ İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ**

**ÖĞRENCİNİN,**

**ADI SOYADI : …………………………………………………………………………………………**

**BÖLÜMÜ : …………………………………………………………………………………………**

**SINIFI : …………………………………………………………………………………………**

**NUMARASI : …………………………………………………………………………………………**

**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN İŞLETME: ……………………………………………………………………**

**İŞYERİ EĞİTİM DÖNEMİ:** [ ]  **BAHAR** [ ]  **GÜZ**

 **EK-5. İşyeri Eğitim Defteri**

 **Adres: Cumhuriyet Üniversitesi Gürün Meslek Yüksekokulu Gürün/Sivas**

**Telefon: 0 346 487 02 80 Faks: -**

**Web: https://gurunmyo.cumhuriyet.edu.tr/ E-posta:** **gurun@cumhuriyet.edu.tr**

**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**GÜRÜN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**20… – 20… EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI**

**ÖĞRENCİ İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ**

**İŞYERİ EĞİTİM DÖNEMİ:**

FOTOĞRAF

**İŞYERİ EĞİTİM SÜRESİ: …….Hafta**

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

SINIFI :

NUMARASI :

**İŞYERİNİN**

ADI :

ADRESİ :

TELEFONU :

**İŞYERİ UYGULAMA SORUMLUSUNUN**

ADI SOYADI :

UNVANI :

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ GÜRÜN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞYERİ EĞİTİM ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN,** |
| ADI SOYADI: |
| BÖLÜMÜ : |
| SINIFI : |
| NUMARASI : |
| **HAFTA** | **YAPILAN İŞLER** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci .….. /…../20.... ile …../..…./20…... tarihleri arasında toplam .…… hafta boyunca işyeri eğitimi yapmıştır.

 **İŞYERİ UYGULAMA SORUMLUSU**

 (KAŞE – İMZA)

|  |
| --- |
| **Yapılan İşin Tenik Resim Çizimi ve Detaylı Açıklaması:** |
| **İŞİN BAŞLAMA TARİHİ** | **…./…./20…..** | **YAPILAN İŞİN ADI** |
| **İŞİN BİTİRİLİŞ TARİHİ** | **…./…./20…..** |  |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİ** |
| **ADI VE SOYADI** | **GÖREVİ** | **İMZA/KAŞE** |
|  |  |  |

***Not:*** *Bu formdan yeteri kadar çoğaltılıp doldurulmalıdır.*

|  |  |
| --- | --- |
|  **SONUÇLAR** | **……/...…/20…** |
|  |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİ** |
| **ADI VE SOYADI** | **GÖREVİ** | **İMZA/KAŞE** |
|  |  |  |

***Not:*** *Bu formdan yeteri kadar çoğaltılıp doldurulmalıdır.*

**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**GÜRÜN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğrencinin** :

Numarası : Dönem: Bahar Güz

Adı ve Soyadı :

Sınıfı : Hafta Sayısı :…….

Bölümü :

 Öğrencinin işyeri eğitim çalışmalarının değerlendirilmesi için aşağıda belirtilen hususları yerine getirmiş olması gereklidir *(işyeri eğitim sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır)*.

1. İşyeri eğitimi başlamadan önce bölüm işyeri eğitim komisyonuna eğitim yapacağı işyerine ilişkin bilgi verilmiş ve onayını almış mıdır? EVET HAYIR
2. İşyeri eğitim defteri hazırlanmış ve işyeri eğitim sorumlu öğretim elemanı tarafından şekil yönünden yeterli bulunmuş mudur? EVET HAYIR
3. Yapması gereken işyeri eğitim süresini tamamlamış ve devam çizelgesi işyeri tarafından onaylanmış mıdır? EVET HAYIR
4. İşyeri değerlendirme formu düzenlenmiş midir? EVET HAYIR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRİTERLER** | **AĞIRLIK (%)** | **NOT** |
| İşyeri Eğitim Uygulama Sınavı Puanı *(Uygulama sınavı yapılmaması durumunda dikkate alınmaz)* | 20 |  |
| İşyeri Değerlendirme Formu | 40 |  |
| Sorumlu Öğretim Elemanı Değerlendirmesi *(Uygulama sınavı yapılmaması durumunda %60 olarak dikkate alınır)* | 40 |  |
|  **BAŞARI NOTU** |  |

Öğrenci işyeri eğitimi uygulamalarında, **BAŞARILI**  / **BAŞARISIZ** bulunmuştur.

**Sorumlu Öğretim Elemanı:**

Adı, Soyadı:

İmza:



“Gelenekten Gelecege…”