

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………….. PROGRAMI**

**İŞYERİ EĞİTİMİ VE İŞYERİ UYGULAMASI DERSLERİ ÖĞRENCİ DOSYASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Sınıfı ve Numarası** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Uygulama Danışmanı** |  |

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………….. PROGRAMI**

**İŞYERİ EĞİTİMİ VE İŞYERİ UYGULAMASI**

**DERSLERİ ÖĞRENCİ DOSYASI**

**ÖĞRENCİNİN:**

Adı – Soyadı: ............................................................................................................................................................

Öğrenci Numarası: ...................................................................................................................................................

Adres: ....................................................................................................................................................................

Telefon Numarası: ....................................................................................................................................................

# Kurum Bilgileri

Adı: ........................................................................

Adres: ....................................................................

Telefon Numarası: ..................................................

Fax Numarası: ........................................................

Uygulamanın

Başlama Tarihi: .......................................................

Bitiş Tarihi : .............................................................

Kurumda Çalışan Eleman Sayısı ..............................

Kurum Yetkilisinin Adı -Soyadı: ..............................

1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  **GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU**  **………………….. PROGRAMI**  **İŞYERİ EĞİTİMİ VE İŞYERİ UYGULAMASI DERSLERİ ÖĞRENCİ DOSYASI** | | | |
| **Tarih:** | | **Uygulamanın Yapıldığı Birim:** | |
| **Günler** | **Yapılan İşler** | | |
| **Pazartesi** |  | | |
| **Salı** |  | | |
| **Çarşamba** |  | | |
| **Perşembe** |  | | |
| **Cuma** |  | | |
| **Cumartesi** |  | | |
| **Pazar** |  | | |
| **Birim Yetkilisinin Görüşleri ve Önerileri:** | | | |
| **Birim Yetkilisinin Adı-Soyadı ve Unvanı** | | | **Birim Yetkilisinin İmzası** |

***Bu alana yapılan çalışmalar eklenecektir.***

***Çalışmanın Adı:***

***Çalışmanın Yapıldığı Tarih:***

***Çalışmanın Kullanım Alanı:***

***Kullanılan Programlar:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ VE İŞYERİ UYGULAMASI DERSLERİ**  **ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU** | | | | |  |
| UYGULAMANIN YAPILDIĞI BİRİM (LER): | | | | |  |
| **Lütfen her bir ifadenin karşısında verilen kriterlerden sizce uygun olanını “X” olarak işaretleyiniz.** | | | | |  |
| **İFADELER** | **Kesinlikle Katılıyorum** | **Katılıyorum** | **Kararsızım** | **Katılmıyorum** | **Kesinlikle Katılmıyoru m** |
| **Uygulama eğitiminde gördüm ki, sektör beklediğim gibiymiş.** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitimi, alanımda gerekli olan yeteneklerimi geliştirmemde faydalı oldu** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitiminde, sorumluluk bilincim gelişti.** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitimi, takım çalışmasına yatkın olup olmadığımı öğrenmemde faydalı oldu** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitiminde teorik bilgilerimi kullanabildim.** |  |  |  |  |  |
| **Okulda öğrendiklerimle uygulama eğitiminin bir alakası yokmuş** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitimi süresi keşke daha uzun olsaydı** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitimi yaptığım işletmedeki ilk günümde bana bir oryantasyon verildi** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitimi sayesinde, mezun olduktan sonra hangi birimde uzmanlaşmak istediğimi belirledim.** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitiminde anladım ki, çalışma hayatı bana göre değilmiş** |  |  |  |  |  |
| **Uygulama eğitiminde, iş arkadaşlarımın ve amirlerimin bana değer verdiklerini gördüm.** |  |  |  |  |  |
| **Tekrar uygulama eğitimi yapacak olsam yine aynı kurumlarda olsun isterdim.** |  |  |  |  |  |
| **Tekrar uygulama eğitimi yapacak olsam farklı bir birimde yapmayı isterdim.** |  |  |  |  |  |
| **Düşünceler ve Öneriler:** | | | | |  |