|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20.../20... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**  **….. SINAV DÖNEMİ** | | | |
| **…………………………KURUMU/İŞLETMESİ** | | | |
| **Tarih: …../…./…..** | | | |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI-NUMARASI** | |  | |
| **PROGRAMI** | |  | |
| **EĞİTİCİ PERSONELİN ADI SOYADI** | |  | |
| Verilen tüm notlar 100 üzerinden değerlendirilecektir. Form dönem sonunda Danışmana teslim edilecektir. | | | |
|  | **Eğitici Personelin Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | | **NOTU** | |
| 1 | Çalışma Saatlerine Uyma | |  | |
| 2 | İş Yeri Kurallarına Uyma | |  | |
| 3 | İş Yerinin gerektirdiği güvenlik kurallarına uyma | |  | |
| 4 | Görevlerini eksiksiz ve zamanında yapma | |  | |
| 5 | Mesleği ile ilgili temel kavramları bilme | |  | |
| 6 | Teorik bilgilerini pratiğe uygulama | |  | |
| 7 | İş yerindeki araç-gereçleri uygun kullanma ve koruma | |  | |
| 8 | İşi ile ilgili öneriler geliştirme | |  | |
| 9 | İşindeki istek ve gayreti | |  | |
| 10 | Mesleği ile ilgili sorumluluklarının farkında olma | |  | |
| 11 | Yaptığı işi raporlama | |  | |
| 12 | Uyumlu çalışma | |  | |
| 13 | Kendini ifade etme ve beden dilini etkili kullanma | |  | |
| 14 | Öneri ve eleştirilere açık olma | |  | |
| 15 | Kişisel ve çevre temizliğine verdiği önem | |  | |
| \*Notların aritmetik ortalaması. | | | Notu \*: ………… | |
| Eğitici Personel  Adı Soyadı  İmza/Kaşe | | | | |