 İşletmenin Adı:  
 Adresi:

Tel / Faks:

Yetkili Kişinin Adı ve Soyadı:

1. Öğrencinin Adı- Soyadı:
2. Öğrencinin Bölümü:
3. Öğrencinin Çalıştığı Bölüm:
4. Öğrenci Yerinde mi?
5. Öğrenci yerinde yoksa, yetkilinin yaptığı açıklama nedir?
6. Sizce güvenilirliği ne ölçüdedir?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Standart | Çok İyi  (5) | İyi  (4) | Yeterli  (3) | Zayıf (2) | Çok Zayıf (1) |
| 1.1. İşletme koşullarına uygun giyim |  |  |  |  |  |
| 1.2. İşe devam ve dakiklik |  |  |  |  |  |
| 1.3. İzin, dinlenme konusunda kurallara uyum |  |  |  |  |  |
| 2. İletişim | (5) | (4) | (3) | (2) | (1) |
| 2.1. Amirlerle |  |  |  |  |  |
| 2.2. İş arkadaşlarıyla |  |  |  |  |  |
| 2.3. Müşterilerle |  |  |  |  |  |
| 3. Davranış | (5) | (4) | (3) | (2) | (1) |
| 3.1. İşe karşı ilgi düzeyi |  |  |  |  |  |
| 3.2. Sorumluluk üstlenme yeteneği |  |  |  |  |  |
| 3.3. Verilen görev ve talimatları yerine getirme |  |  |  |  |  |
| 3.4. Eleştiriye açık olma |  |  |  |  |  |
| Yöneticinin düşünce ve önerileri  Denetçi Öğretim Elemanının düşünce ve önerileri | | | | | |

Lütfen yapacağınız denetimde aşağıda belirtilen kriterleri göz önünde bulundurunuz

Denetimi Yapan Öğretim Elemanının Adı- Soyadı :

Tarih :

Saat : İmza :