



**İşletmede Mesleki Eğitim İş Yeri Danışmanı  
Ara/Final Değerlendirme Formu**

Fotoğraf

Adı, Soyadı	
Öğrenci Numarası	
İşyeri / Kuruluş Adı	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	
Çalıştığı Gün Sayısı	
<b>ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ DEĞERLENDİRMELER</b> <b>(Lütfen Her Bir Madde İçin Yanlarındaki Kutucuklara 0-10 Arası Puan Yazınız)</b>	
Ekip çalışmasına yatkınlık	
Sorumluluk bilinci	
Planlı çalışma alışkanlığı	
Liderlik özellikleri	
İş disiplini	
Zaman planlaması ve dakiklik	
İş hayatına uyum	
Çalışma performansı	
Astlarına ve üstlerine karşı tutum ve davranışları	
Projenin kuruma katkısı	
<b>Öğrenci hakkında düşünce ve tavsiyeleriniz?</b>	
<b>Varsa İş Başı Eğitiminin daha yararlı olması için görüşleriniz?</b>	
<b>Formu dolduranın Adı, Soyadı ve İşyeri / Kurumdaki Görevi:</b>	
<b>İmza/Kaşe</b>	