** ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

 TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

 İşyeri Eğitimi Denetim Formu

 (Denetçi Öğretim Görevlisi)

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |  |
| **Programı** |  |  |
|  |  |  |
| **İşyeri Eğitimi Yaptığı Kurumun Adı** |  |  |
| **İşyeri Eğitimi Yaptığı Bölüm / Kısım** |  |  |
| **İşyeri Eğitimi Dönemi** |  |  |
| **İşyeri Eğitimine Başlama Tarih** |  |  |
|  |  |  |
| **DENETÇİ ÖĞRETİM GÖREVLİSİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ DEĞERLENDİRMELERİ** |
| **....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****.................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **DENETÇİ ÖĞRETİM GÖREVLİSİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |  **İmza**  |  |
| **Denetleme Tarihi** | … / … / 20…. |  |  |

**BÖLÜM BAŞKANININ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |  **İmza**  |  |
| **Onaylama Tarihi** | … / … / 20…. |  |  |