



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
BOZDOĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM RAPORU

Adı Soyadı	(Times New Roman 12 Punto)
Bölümü	(Times New Roman 12 Punto)
Programı	(Times New Roman 12 Punto)
Mesleki Eğitim Yeri	(Times New Roman 12 Punto)
Öğretim Elemanı	(Times New Roman 12 Punto)
Mesleki Eğitim Dönemi	20..... / BAHAR

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
BOZDOĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM RAPORU
(Times New Roman 12 Punto)

Öğrencinin Adı Soyadı	(Times New Roman 12 Punto)
Bölümü	(Times New Roman 12 Punto)
Programı	(Times New Roman 12 Punto)
Numarası	(Times New Roman 12 Punto)
İşletme Adı	(Times New Roman 12 Punto)
Eğitici Personel	(Times New Roman 12 Punto)
Sorumlu Öğretim Elemanı	(Times New Roman 12 Punto)
Uygulama Dönemi	20..... / BAHAR

Bu İşletmede Mesleki Eğitim Raporu / / tarihinde aşağıdaki sorumlular tarafından kabul edilmiştir.

.....
İşletme Yetkilisi

.....
Sorumlu
İşletmede Mesleki Eğitim
Danışmanı

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Bozdoğan Meslek Yüksekokulu
(Times New Roman 9 Punto)

1. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

2. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

3. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

6. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

7. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

9. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

10. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

12. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

13. HAFTA**ÇALIŞMANIN****TASDİK EDEN****YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI****Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

..../..../20... -/..../20...

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DEĞERLENDİRME FORMU

(Bu form işletmede mesleki eğitim rapor dosyasının en arkasında yer alacaktır.)

(Form, öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

İşletmeyi Değerlendirme Kriterleri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
Yöneticilerin işletmede mesleki eğitim yapan öğrencilere yaklaşımı				
Çalışanların işletmede eğitim yapan öğrencilere yaklaşımı				
Çalışma ortamının yeterliliği (nem, gürültü, havasızlık, sağlıklı koşullar vb.)				
Çalışma koşullarının uygunluğu (sürekli ayakta/oturarak; dar/geniş; kapalı/açık mekan; düzensiz çalışma saatleri; molalar vb.)				
Çalışanlara sunulan sosyal imkanların yeterliliği				
Çalışırken kullanılan araç-gereç ve sistemlerin yeterliliği				
Üstlerin, astlarının gelişimine verdikleri destek				
Çalışanlar arası iletişim				

1.	Mesleki eğitim yapılan birim ya da birimlerde gerçekleştirilen çalışmalar yeterli ve uygun prosedürlerle yürütülüyor mu?
2.	Mesleki eğitim süresince ilgili yönetici ve çalışanlardan gerekli desteği aldınız mı? Açıklayınız.
3.	Mesleki eğitiminizi bu işletmede yapmış olmanın sağladığı avantaj ve dezavantajları belirtiniz.
4.	Mesleki eğitim süresince işletmenin size sağladığı imkanları belirtiniz. ☐ Ücret ☐ Sigorta ☐ Yemek ☐ Konaklama ☐ Ulaşım Varsa diğer imkanlar:
5.	Mesleki eğitim süresince teorik bilgilerinizi uygulayabilecek yeterli fırsatı bulabildiniz mi?
6.	Mesleki eğitim yaptığınız bu işletmeyi, bu eğitimi yapacak diğer öğrenciler için de önerir misiniz?
7.	Sizce bu işletmede bölüm/program hedeflerine uygun staj yapılabilir mi? Açıklayınız.

Not: Eklemek istediğiniz düşünceleriniz için ek sayfa kullanabilirsiniz.