

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

Öğrencinin Adı Soyadı	
Bölümü	
Programı	
Numarası	
İşletme Adı	
Eğitici Personel	
Sorumlu Öğretim Elemanı	
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 Buharkent Meslek Yüksekokulu

1. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

2. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

3. HAFTA

ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI

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

TASDİK EDEN

Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)

4. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

5. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

6. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

7. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

8. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

9. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

10. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

11. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

12. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

13. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

14. HAFTA

**ÇALIŞMANIN
YAPILDIĞI TARİH ARALIĞI**

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

TASDİK EDEN

**Adı Soyadı
(İmza, Mühür ve Kaşe)**

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM FAALİYET RAPORU

(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 yaptığımız 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.