**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

**TEKSTİL MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**UYGULAMALI MÜHENDİSLİK EĞİTİMİ**

**İŞLETME ZİYARETİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU (F2)**

*(Bu form, danışman öğretim elemanı ve işletme eş danışmanı tarafından her ziyaret sonrasında doldurulur.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı, Soyadı |  |
| İşletme Adı |  |
| İşletme Ziyaret Tarihi | ……/……/201.. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ** | |
| *Öğrencinin durumunu 1 ile 10 arasında değerlendiriniz. (1=çok kötü, 10=çok iyi)* | **NOT** |
| 1. Analitik düşünme, problem saptama ve yaratıcı çözüm önerisi getirebilme yeteneği |  |
| 1. Sorumluluk bilinci, sürekli öğrenme istek ve gayreti |  |
| 1. Faaliyetleri, yapılan planlamaya uygun ve zamanında yerine getirebilme becerisi |  |
| 1. İşletme amirleri ve işletme çalışanları ile uyumu |  |
| 1. İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili kurallara uyması |  |
| **ORTALAMA** |  |
| ***Ziyaret tarihine kadar devam edilmeyen toplam süre (saat)*** |  |
| **Diğer Görüşler:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Akademik Danışman  Ünvanı :  Adı Soyadı :  İmza : | İşletme Eş Danışmanı  Ünvanı :  Adı Soyadı :  İmza : |