**T.C.**

**KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………………………………….**

 …/…/202..

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| Bölümü |  |
| İş Yeri Adı/Unvanı |  |
| İzleme Yöntimi( telefon,internet,iş yeri ziyareti vb.) |  |
| Tarih |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci İzleme Kriterleri** |  |
| 1 | İzleme anında öğrenci iş yerinde mi? |  Evet Hayır |
| 2 | Teorik bilgiyi pratikle ilişkilendirebiliyor mu? |  Evet Hayır |
| 3 | Verilen görevleri yerine getiriyor mu? |  Evet Hayır |
| 4 | İş yerinin geliş-gidiş saatlerine uyuyor mu? |  Evet Hayır |
| 5 | Yöneticileri ve iş arkadaşlarıyla iletişim şekli uygun mu? |  Evet Hayır |
| NOT:\*Yarıyıl sonunda danışman her bir öğrenci için bu formu düzenleyerek Bölüm İş Başı Komisyon’una teslim eder. |

|  |
| --- |
| Görüş ve Öneriler |

 Danışman

 Ad-Soyad-İmza