

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı		Soyadı	
Bölümü		Öğrenci Numarası	

2. ORTAK EĞİTİM KURUM/ŞİRKET BİLGİLERİ

Öğrenci ortak eğitim süresince birden fazla birim/bölümde çalıştıysa her bir çalıştığı birim/bölümdeki amiri bu formu ayrı ayrı dolduracaktır

Kurum/Şirket Adı	
Kurum/Şirket Adresi	
Öğrencinin Çalıştığı Bölüm	
Öğrencinin Çalıştığı İşin Tanımı	

3. ÖĞRENCİ ORTAK EĞİTİM BİLGİLERİ

Öğretim Yılı	20 ... – 20 ...	Dönem	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz
Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Ortak Eğitim Süresi (Gün)	Öğrencinin Devamsızlığı (Gün) Öğrencinin izinli olduğu günler dahil
... / ... / 20 / ... / 20 ...		

4. ÖĞRENCİNİN BAŞARISI

Aşağıdaki yorumlara katılıp katılmadığınızı belirtin	Kesinlikle Katılıyorum	Katılıyorum	Biraz Katılıyorum	Biraz Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
Öğrencinin bilgisi yeterli düzeydeydi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşyerinin çalışma saatlerine uydu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendisine verilen görevleri zamanında tamamladı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendisine verilen görevleri istenen kalitede gerçekleştirdi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öğrencinin davranışı ve işe ilgisi iyiydi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşyerindeki üstleri ile başarılı olarak çalıştı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma arkadaşları ile iletişimi istenilen düzeyde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öğrencinin işyerine katkısı iyiydi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ÖĞRENCİNİN GENEL DEĞERLENDİRMESİ

Öğrencinin genel başarısını nasıl değerlendirirsiniz?	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> FF (Başarısız)
Öğrenciyi yeniden Ortak Eğitime almak ister misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Öğrencinin dikkate değer bir başarısı oldu mu (buluş, öneri, patent vb.)?	<input type="checkbox"/> Evet <i>Lütfen aşağıdaki alanda açıklayın</i> <input type="checkbox"/> Hayır
Öğrenciyi mezun olduktan sonra işe almayı düşünür müsünüz? <i>İsteğe bağlı olarak doldurulacaktır.</i>	

Öğrenciyle ya da TOBB ETÜ ortak eğitim programıyla ilgili eklemek istediğiniz görüşlerinizi lütfen bu alanda belirtin. Gerekli gördüğünüzde bu forma ek olarak ayrıca kağıt kullanabilirsiniz.

6. İŞYERİ ORTAK EĞİTİM AMİRİ ONAYI *Bu formun iki adet doldurulup imzalanması, bir adedinin kurum/firmanızda kalacak şekilde saklanması, diğerinin TOBB ETÜ Bilgi Yönetim Sistemine yüklenmesi rica olunur.*

Adı, Soyadı		Tarih	İmza/Mühür
Unvanı/Konumu		... / ... / 20 ...	
E-posta adresi			
Telefonu			