

T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ

HASANKEYF MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

MESLEKİ SEKTÖREL UYGULAMA DERSİ I-II-III
DERS DOSYASI



BATMAN ÜNİVERSİTESİ

“ Bilim Dünyasına Açılan Pencereniz ”

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ/PROGRAMI :

SINIFI ve NUMARASI :

T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ
HASANKEYF MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

Mesleki Sektörel Uygulamalar Ders Dosyası

UYGULAMANIN YAPILDIĞI :

EĞİTİM-ÖRETİM YILI :.....
TÜRÜ :.....
SÜRESİ :.....

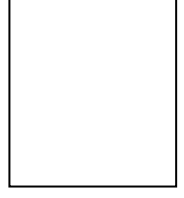
ÖĞRENCİNİN:

ADI SOYADI :.....
BÖLÜMÜ/PROGRAMI :.....
SINIFI :.....
NUMARASI :.....

İŞ YERİNİN:

ADI :.....
ADRESİ :.....

T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ
Hasankeyf Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
Mesleki Sektörel Uygulama Dersi Değerlendirme Formu



ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

Çalıştığı Bölüm :

**KOORDİNATÖR
ÖĞRETİM
ELEMANININ**

Adı ve Soyadı :

İŞ YERİNİN

Adı :

Çalışma Alanı :

EĞİTİCİ PERSONELİN

Adı ve Soyadı :

Sayın İş Yeri Yetkilisi,

İş yerinize Mesleki Sektörel Uygulamaya dayalı öğreti programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi beceri ve uygulama eğitiminden yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

Özellikler	Değerlendirme*				
	Olumsuz (0-29)	Geçer (40-30)	Orta (69-	İyi (84-	Çok İyi (100-85)
İşe İlgisi					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zamanı / Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					

İş yeri, mezun olduktan sonra öğrenciyi işe almayı düşünüyor mu?

Evet Hayır

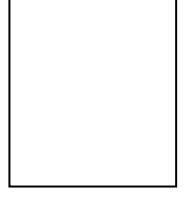
Adı ve Soyadı :

İmza:.....

* Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D) Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız

* Bu form staj veren kurum/iş yeri tarafından doldurulacak ve staj yapılan iş yerinde kalacaktır

T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ
Hasankeyf Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
Mesleki Sektörel Uygulama Dersi Değerlendirme Formu



ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

Çalıştığı Bölüm :

**KOORDİNATÖR
ÖĞRETİM
ELEMANININ**

Adı ve Soyadı :

İŞ YERİNİN

Adı :

Çalışma Alanı :

EĞİTİCİ PERSONELİN

Adı ve Soyadı :

Sayın Kordinatör Öğretim Elmanı,

İş yerinize Mesleki Sektörel Uygulamaya dayalı öğreti programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi beceri ve uygulama eğitiminden yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

Özellikler	Değerlendirme*				
	Olumsuz (0-29)	Geçer (40-30)	Orta (69-	İyi (84-	Çok İyi (100-85)
İşe İlgisi					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zamanı / Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					

İş yeri, mezun olduktan sonra öğrenciyi işe almayı düşünüyor mu?

Evet Hayır

Adı ve Soyadı :

İmza:.....

* Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D) Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız

* Bu form staj veren kurum/iş yeri tarafından doldurulacak ve staj yapılan iş yerinde kalacaktır

T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ
Hasankeyf Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
Staj Komisyonu Değerlendirme Formu

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :
Numarası :
Dönemi ve Yılı :

Öğrencinin MSUD Bölümü/Proramı tarafından değerlendirilebilmesi için aşağıdaki soruların tamamının cevabı EVET olmalıdır. Aksi takdirde öğrenci stajını yenilemek zorundadır.

1. MSUD öncesi öğrenci Bölümü/Programı Staj İşleri Koordinatörlüğü ile irtibat kurmuş mudur?

Evet Hayır

2. Öğrenci MSUD sonunda ders dosyası hazırlamış mıdır?

Evet Hayır

3. Öğrencinin hazırladığı ders dosyası, Bölümü/Programı Staj İşleri Koordinatörlüğü tarafından şekil yönünden yeterli bulunmuş mudur?

Evet Hayır

4. MSUD Öğrenci Devam Takip Çizelgesi, öğrenci ve Kordinatör Öğretim Elamanı Yürütücüsü tarafından imzalanmış/ onaylanmış mıdır?

Evet Hayır

5. Öğrenci MSUD, MSUD Yönergesi'nde belirtilen asgari süre kadar devam etmiş midir?

Evet Hayır

6. İşyeri tarafından MSUD Öğrenci Değerlendirme Formu düzenlenmiş ve Onaylanmış mıdır?

Evet Hayır

MESLEKİ SEKTÖREL UYGULAMA DERSİ DEĞERLENDİRME TABLOSU
(Bölümü/Programı Staj İşleri Koordinatörlüğü Tarafından Doldurulacaktır)

Konu	Görüşler		Ağırlık (%)	Not
MSUD Değerlendirmesi	Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/>/100	30	...../100
Öğrenci tarafından hazırlanan MSUD Ders Dosyası	Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/>/100	40	...../100
Staj Komisyonu Değerlendirmesi (Sözlü Sınav yapılabilir)	Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz <input type="checkbox"/>/100	30	...../100

İmza
Bölüm/Program Staj Koordinatörü

* Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D) Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız
* Bu form MSUD veren kurum/iş yeri tarafından doldurulacak ve staj koordinatöründe kalacaktır

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

1. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

2. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

3. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

4. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

5. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

6. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

7. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

8. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

9. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

10. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

11. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

12. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

13. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

14. HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

MESLEKİ UYGULAMA FAALİYETLERİ

..... HAFTA

.../...../20...

YAPILAN İŞ:

Öğrenci kurumumuza gelmiş ve yukarıda belirtilen faaliyetleri icra etmiştir.

**Yetkili Onayı
Adı Soyadı / İmza**

İZİNLİ GÜNLER

1)/...../20.....

Yetkili Onayı
Adı Soyadı /İmza

MAZERETİ

.....
.....
.....
.....

2)/...../20.....

Yetkili Onayı
Adı Soyadı /İmza

MAZERETİ

.....
.....
.....
.....

3)/...../20.....

Yetkili Onayı
Adı Soyadı /İmza

MAZERETİ

.....
.....
.....
.....

BİRİM PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin;	Notu
İşe İlgisi ve İstekliliği (10)	
Algılama Gücü (10)	
Sorumluluk Duygusu (10)	
Çalışma Hızı (10)	
Zamanı Verimli Kullanma (10)	
Problem Çözebilme Yeteneği (10)	
İletişim Kurma (10)	
Kurallara Uyma / Kurumsal Davranış (10)	
Takım Çalışmasına Yatkinlığı (10)	
Devamsızlık / Devamlılık (10)	
TOPLAM	

Değerlendirmeyi Yapan Yetkili Kişi :

Adı

Soyadı :

Unvanı :

Tarih:

İmza /Kaşe

ÖĞRETİM ELEMANI PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin;	Notu
İşe İlgisi ve İstekliliği (10)	
Algılama Gücü (10)	
Sorumluluk Duygusu (10)	
Çalışma Hızı (10)	
Zamanı Verimli Kullanma (10)	
Problem Çözebilme Yeteneği (10)	
İletişim Kurma (10)	
Kurallara Uyma / Kurumsal Davranış (10)	
Takım Çalışmasına Yatkinlığı (10)	
Devamsızlık / Devamlılık (10)	
TOPLAM	

Değerlendirmeyi Yapan Öğretim Elemanı :

Adı

Soyadı :

Unvanı :

Tarih:

İmza /Kaşe

T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ
HASANKEYF YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
MESLEKİ SEKTÖREL UYGULAMA DERSİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :.....
Bölümü/Program :.....
Sınıfı :.....
Numarası :.....

SIRA NO	TARİH	İMZA	SIRA NO	TARİH	İMZA
1	...../...../20....		24	...../...../20....	
2	...../...../20....		25	...../...../20....	
3	...../...../20....		26	...../...../20....	
4	...../...../20....		27	...../...../20....	
5	...../...../20....		28	...../...../20....	
6	...../...../20....		29	...../...../20....	
7	...../...../20....		30	...../...../20....	
8	...../...../20....		31	...../...../20....	
9	...../...../20....		32	...../...../20....	
10	...../...../20....		33	...../...../20....	
11	...../...../20....		34	...../...../20....	
12	...../...../20....		35	...../...../20....	
13	...../...../20....		36	...../...../20....	
14	...../...../20....		37	...../...../20....	
15	...../...../20....		38	...../...../20....	
16	...../...../20....		39	...../...../20....	
17	...../...../20....		40	...../...../20....	
18	...../...../20....		41	...../...../20....	
19	...../...../20....		42	...../...../20....	
20	...../...../20....		43	...../...../20....	
21	...../...../20....		44	...../...../20....	
22	...../...../20....		45	...../...../20....	
23	...../...../20....				

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci...../.....20....ile/...../20 tarihleri arasında toplam 14 hafta Mesleki Sektörel Uygulama Dersi çalışmasını tamamlamıştır.

Kurum/Kuruluş Yetkilisi

Adı-Soyadı :

Tarih :/...../.....

İmza :

Mühür/Kaşe :



Merkez Kampüsü / BATMAN -
TÜRKİYE Tel: 0488 217 35 00
Fax: 0488 217 36 01
www.batman.edu.tr