



TÜRKİYE CUMHURİYETİ  
SIVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
YILDIZELİ MESLEK YÜKSEKOKULU

**ÖĞRENCİ İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ**

ÖĞRENCİNİN:

ADI SOYADI : .....

BÖLÜMÜ : .....

SINIFI : .....

NUMARASI : .....

İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN İŞLETME: .....

İŞYERİ EĞİTİM DÖNEMİ:  BAHAR  GÜZ

Adres: Cumhuriyet Üniversitesi Yıldızeli Meslek Yüksekokulu Yıldızeli/Sivas

Web: <https://yildizelimvo.cumhuriyet.edu.tr> E-posta: [yildizeli@cumhuriyet.edu.tr](mailto:yildizeli@cumhuriyet.edu.tr)

**T.C.**  
**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**YILDIZELİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**20... – 20... EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI**  
**ÖĞRENCİ İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ**

**İŞYERİ EĞİTİM DÖNEMİ:**

**İŞYERİ EĞİTİM SÜRESİ: .....Hafta**

FOTOĞRAF

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI :  
BÖLÜMÜ :  
SINIFI :  
NUMARASI :

**İSYERİNİN**

ADI :  
ADRESİ :  
TELEFONU :

**İŞYERİ UYGULAMA SORUMLUSUNUN**

ADI SOYADI :  
UNVANI :

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ YILDIZELİ MESLEK  
YÜKSEKOKULU İŞYERİ EĞİTİM ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN,**

ADI SOYADI:

BÖLÜMÜ :

SINIFI :

NUMARASI :

<b>HAFTA</b>	<b>YAPILAN İŞLER</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ..... /...../20.... ile ...../...../20.... tarihleri arasında toplam.....hafta boyunca işyeri eğitimi yapmıştır.

**İŞYERİ UYGULAMA SORUMLUSU**

## GÜNLÜK ÇALIŞMA PROGRAMI

S.N o	Tarih	Gün	Yapılan İş
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			

40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

61			
62			
63			
64			
65			
46			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			

## Yapılan İşin Teknik Detayları ve Açıklaması:

\*75 İş Günü İçin 75 Sayfa Doldurulacaktır.

(Varsa gerekli çizimlerde yer almalıdır)

Empty space for technical details and explanations.

İŞİN BAŞLAMA TARİHİ	.../.../20....	YAPILAN İŞİN ADI
İŞİN BİTİRİLİŞ TARİHİ	.../.../20....	
İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİ		
ADI VE SOYADI	GÖREVİ	İMZA/KAŞE



*Not: Bu formdan yeteri kadar çoğaltılıp doldurulmalıdır.*

**T.C.**  
**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**YILDIZELİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğrencinin** \_\_\_\_\_ :

Numarası \_\_\_\_\_ :

Adı ve Soyadı \_\_\_\_\_ :

Sınıfı \_\_\_\_\_ :

Bölümü \_\_\_\_\_ :

Dönem:  Bahar  Güz

Hafta Sayısı :.....

Öğrencinin işyeri eğitim çalışmalarının değerlendirilmesi için aşağıda belirtilen hususları yerine getirmiş olması gereklidir (*işyeri eğitim sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır*).

1. İşyeri eğitimi başlamadan önce bölüm işyeri eğitim komisyonuna eğitim yapacağı işyerine ilişkin bilgi verilmiş ve onayını almış mıdır?  EVET  HAYIR
2. İşyeri eğitim defteri hazırlanmış ve işyeri eğitim sorumlu öğretim elemanı tarafından şekil yönünden yeterli bulunmuş mudur?  EVET  HAYIR
3. Yapması gereken işyeri eğitim süresini tamamlamış ve devam çizelgesi işyeri tarafından onaylanmış mıdır?  EVET  HAYIR
4. İşyeri değerlendirme formu düzenlenmiş midir?  EVET  HAYIR

Öğrenci işyeri eğitimi uygulamalarında,  BAŞARILI /  BAŞARISIZ bulunmuştur.

**Sorumlu Öğretim Elemanı:**

Adı, Soyadı:

İmza:



“Gelenekten Gelecege...”