



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	☐ Güz ☐ Bahar ☐ Yaz
Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Ortak Eğitim Süresi (Gün)	Öğrencinin Devamsızlığı (Gün) <i>Öğrencinin izinli olduğu günler dahil</i>
... / ... / 20 ...	... / ... / 20 ...		

4. ÖĞRENCİNİN BAŞARISI

Aşağıdaki yorumlara katılıp katılmadığınızı belirtin	Kesinlikle Katılıyorum	Katılıyorum	Biraz Katılıyorum	Biraz Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
Öğrencinin bilgisi yeterli düzeydeydi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
İşyerinin çalışma saatlerine uydu	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kendisine verilen görevleri zamanında tamamladı	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kendisine verilen görevleri istenen kalitede gerçekleştirdi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Öğrencinin davranışı ve işe ilgisi iyiydi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
İşyerindeki üstleri ile başarılı olarak çalıştı	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Çalışma arkadaşları ile iletişimi istenilen düzeyde	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Öğrencinin işyerine katkısı iyiydi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Öğrencinin akademik bilgisi işyerinde yaptığı çalışmalar için yeterliydi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Öğrenci akademik bilgi birikimini yaptığı işe aktarabildi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sözlü ve yazılı etkin iletişim kurma becerisi gelişti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ortak eğitim kapsamında şirketteki uygulamaları öğrendi ve kendini sürekli yenileme becerisi gelişti	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5. ÖĞRENCİNİN GENEL DEĞERLENDİRMESİ

Öğrencinin genel başarısını nasıl değerlendirirsiniz?	☐ AA ☐ BB ☐ CC ☐ DD ☐ FF (Başarısız)
Öğrenciyi yeniden Ortak Eğitime almak ister misiniz?	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrencinin dikkate değer bir başarısı oldu mu (buluş, öneri, patentvb.)?	☐ Evet <i>Lütfen aşağıdaki alanda açıklayın</i> ☐ 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. <i>Gerekli gördüğünüzde bu forma ek olarak ayrıca kağıt kullanabilirsiniz.</i>	

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			