** ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

 ŞARKİKARAAĞAÇ TURİZM MESLEK YÜKSEKOKULU

 İşyeri Eğitimi Denetim Formu

 (Denetçi Öğr.Üyesi/ Öğr. Görevlisi)

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |  |
| **Programı** | **:** |  |
|  |  |  |
| **İşyeri Eğitimi Yaptığı Kurumun Adı** | **:** |  |
| **İşyeri Eğitimi Yaptığı Bölüm / Kısım** | **:** |  |
| **İşyeri Eğitimi Dönemi** | **:** |  |
| **İşyeri Eğitimine Başlama Tarih** | **:** |  |
|  |  |  |
| **DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANININ ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ DEĞERLENDİRMELERİ** |
| **....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****.................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANININ** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |  **İmza**  | **:** |  |
| **Denetleme Tarihi** | **:**  | … / … / 20….  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |  **İmza**  | **:** |  |
| **Onaylama Tarihi** | **:**  | … / … / 20….  |  |  |  |

**BÖLÜM BAŞKANININ**