



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İŞYERİ EĞİTİMİ İZLEME FORMU

ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

Adı Soyadı :
Numarası :
Bölümü :
İmzası :
İşyeri Eğitimi Yaptığı İşletme:
İşyeri Eğitimi Yaptığı Bölüm/Kısım:
İşyeri Eğitimine Başlama Tarihi:/...../.....

İŞYERİ YETKİLİSİ/GÖREVLİSİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ

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

Adı Soyadı:

Tarih :

İmza/Kaşe:

İZLEYİCİ ÖĞRETİM ÜYESİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ

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

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin İşyeri Eğitimi
adresindeki işyerinde/....../20... tarihinde izleme ziyaretinde bulundum.

İzleyici Öğretim Üyesi:

Tarih/İmza :

Not: Bu form Bölüm Başkanlığına her izleme ayının son haftası içinde İzleyici Öğretim Üyesi tarafından teslim edilmelidir. Dönem sonunda Bölüm Başkanlığı tarafından İşyeri Eğitimi Komisyonu Başkanlığına iade edilir.