**Tel: 0 224 573 45 20**

**E-posta: 747705@meb.k12.tr**

**Web: www.saadetocalgiray.meb.k12.tr**

**Adres: Muradiye Mah.EML. Cad.Orhangazi/Bursa**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİYİ İŞ YERİNDE GÖZLEM VE İZLEME FORMU** |
| **SAADET ÖCALGİRAY ÖZEL EĞİTİM MESLEK OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE****Öğrencinin:****Adı-Soyadı** : ...................................................................................................................................... **Sınıfı ve Numarası** : ......................................................................................................................................**İzleme Tarihi** : ......................................................................................................................................**Öğrencinin Yaptığı İş** : ......................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **KOORDİNATÖR ÖĞRETMENİN**Adı Soyadı……………………………….**İmza :** ……………………….. | **KOORDİNATÖR MÜDÜR YRD.**Adı SoyadıCabbar EREN**İmza :** …………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| **A. Gözlem ve izleme ile ilgili konular:** | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| 1. İş yeri kurallarına uyma
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. Çalıştığı bölümün kurallarına uyma
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. Plânlı iş yapma
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. İş yerindekilerle olumlu ilişkiler kurma
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. Grup içi çalışmalarda verilen görevleri yerine getirme
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. İş yerindeki güvenlik tedbirlerine uyma
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 1. İş ahlâkının gerektirdiği davranışlara uyma
 | [ ]  | [ ]  |  |
| **B. Açıklanması gereken diğer hususlar:** |
|  |
|  |